

APEUTIQUE OPHTALMOLOGIQUE

G. MASSON, ÉDITEUR



AUTRES OUVRAGES DE M. LE Dr LANDOLT

Manuel d'ophtalmoscopie (Paris, O. Doin, édit.). A paru en Hollandais, Anglais et Espagnol.

Leçons sur le diagnostic des maladies des yeux (Delahaye et Cie, édit.).

Art. Strabisme. Dict. encyclop. des Sciences méd.

A Manual of Examination of the eyes (Philadelphia, D. G. Brinton, edit.).

Tableau synoptique des mouvements des yeux et de leurs anomalies. Une feuille in-plano, avec figures en couleur (Battaille, édit.).

Traité complet d'ophtalmologie (en collaboration avec le Dr de Wecker) (Battaille et Cie, édit.). 4 volumes.

The refraction and accomodation of the eye, and their anomalies (transl. by C. M. Culver. Edinburgh, Young J. Pentland, edit.).

Optotypes simples (Paris, O. Doin, édit.).

Archives d'ophtalmologie (en collaboration avec MM. Panas, Gayet et Badal) (Paris, Steinheil, édit.).

L'opération de la cataracte de nos jours (Paris, 1892, Steinheil, édit.).

Strabisme et strabotomie (Congrès internat. Washington, 1887 ; Heidelberg, 1888 ; Edimbourg, 1894).

H. de Helmholtz. Esquisse biographique (Steinheil, édit.).

73-93. Corbeil. — Imprimerie Éd. Crété.

PRÉCIS

DE

THÉRAPEUTIQUE OPHTALMOLOGIQUE

PAR

LE Dr LANDOLT ET LE Dr GYGAX

PARIS

G. MASSON, ÉDITEUR

LIBRAIRE DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE

120, Boulevard Saint-Germain

1895

INTRODUCTION

Mettre entre les mains de l'oculiste un Vademecum contenant, sous une forme concise, les notions indispensables de la thérapeutique spéciale : tel a été notre but en publiant cet opuscule auquel nous avons consacré une somme de travail plus considérable qu'il ne pourrait paraître de prime abord.

Il ne s'agit point d'un traité de thérapeutique ophtalmologique, ce n'est pas non plus un dictionnaire. L'un et l'autre auraient réclamé un volume dépassant de beaucoup le format portatif qui convient au petit guide que nous désirions. Ce devait être un compagnon discret, un serviteur fidèle et rapide pour le praticien dans la hâte de la consultation, pour l'étudiant dans la préparation de l'examen.

Afin de rendre le maniement de notre précis le plus simple possible, nous avons disposé les articles suivant l'ordre alphabétique. Ainsi est épargnée au lecteur la moitié du travail, celle de la recherche préalable dans l'index. Le livre est en lui-même un répertoire.

La partie pharmaceutique, le dosage de cer-

tains remèdes, la forme la plus appropriée de leur administration, etc., échappant bien plus aisément à la mémoire du médecin que la thérapeutique en général, nous avons insisté sur les formules médicinales que nous avons revues avec un soin particulier.

Il est évident qu'on ne saurait donner, ni toutes les formules, ni même tous les remèdes. Nous nous sommes limités aux plus importants, de sorte que leur nombre n'embarrasse pas par lui-même le chercheur pressé.

A vrai dire, nous avons plutôt forcé notre hospitalité en admettant çà et là des remèdes et des procédés thérapeutiques auxquels nous n'accordons pas une confiance sans réserve.

Nous avons marqué parfois d'un (?) ces hôtes douteux bien qu'entourés de hautes protections. Mais cette petite critique, nous l'avons exercée avec beaucoup de discrétion, nous disant que, n'écrivant pas un traité, mais plutôt un recueil, nous pouvions et devions laisser le lecteur libre d'accepter ou de rejeter tel remède préconisé par une autorité ou consacré par un long usage.

Nous avons, de plus, choisi des types d'impressions différents pour le texte ordinaire, pour les TITRES AU HAUT DES PAGES, pour les **TITRES DE CHAQUE ARTICLE**, pour *l'étiologie*, pour

la thérapeutique, pour les *formules des médicaments* et pour leur mode d'emploi.

Des chiffres et des lettres à la gauche des pages permettent de retrouver aisément les formules thérapeutiques qui ne figurent qu'une seule fois, et évitent ainsi les redites.

On ne cherchera pas dans ce petit volume les *procédés opératoires.* Ils exigent, pour être bien compris, une assez longue explication, mieux encore des dessins ou des photographies. Notre guide serait ainsi devenu beaucoup trop volumineux pour accompagner le praticien.

Notre avis est d'ailleurs que le vrai chirurgien trouvera toujours en lui-même les meilleurs conseils pour son intervention dans l'infinie variété des cas qui peuvent se présenter à lui.

Nous avons eu des collaborateurs. C'est avant tout M. le professeur Fournier, que nous ne saurions assez remercier de nous avoir donné le chapitre si important du traitement de la syphilis. Nos lecteurs seront heureux d'y retrouver les doctrines désormais classiques du maître.

M. C. F. Hausmann, l'éminent chimiste de St-Gall, a bien voulu revoir la partie chimique et pharmaceutique de notre opuscule. Il l'a fait avec la compétence et la conscience qui le caractérisent, et sans lesquelles nous n'aurions

réédité que trop de ces hérésies chimiques qui se propagent dans la littérature médicale. Qu'il reçoive ici l'expression de notre sincère gratitude.

Nous remercions également M. le Dr Cuénod pour l'aide amicale qu'il nous a prêtée dans notre travail.

Enfin, il ne serait pas juste d'oublier l'éditeur et l'imprimeur qui se sont acquittés, avec autant de bonne volonté que de succès, de la tâche, nullement facile, de donner à notre petit livre la forme appropriée qui, nous l'espérons, contribuera à lui gagner une place, sinon dans la bibliothèque, du moins dans la poche de nos confrères.

PRÉCIS

DE

THÉRAPEUTIQUE OPHTALMOLOGIQUE

---

1. **ACCOMMODATION (PARALYSIE DE L').**

Rechercher et traiter la maladie générale, cause de la paralysie [***Anémie***, affections du ***cerveau*** ou du ***système nerveux*** général, ***Syphilis, Diabète, Intoxication***].

Emploi alternatif local de la *faradisation* et du *courant continu* (205).

Myotiques [*Ésérine* ou *pilocarpine*]. — La paralysie de l'accommodation étant généralement de très longue durée, on limitera l'emploi des myotiques au temps du travail oculaire et l'on n'emploiera que la dose strictement nécessaire pour obtenir l'effet voulu. — Si le remède est mal supporté ou s'il se montre inefficace, on suppléera à l'accommodation par des *verres convexes* adaptant l'œil à la distance demandée.

Dans le cas de ***paralysie*** d'origine ***diphtéritique : Nourriture fortifiante, grand***

air, Quinine (272), *Fer* (124), *bains chauds.* — Injections de *strychnine* (313) (?).

Dans le cas de **paralysie rhumatismale :** *Ergotine* (119), *Salicylate de soude* (289), pommade à la *vératrine* (329), ou à la *strychnine* (313 *b*) en *frictions péri-oculaires* (?).

2. **ACCOMMODATION (SPASME DE L').**

Mydriatiques (203), *repos, verres fumés.* Dans le cas d'hyperesthésie rétinienne, *séjour dans l'obscurité.* — Lorsque le spasme semble rompu définitivement, diminution de la dose du mydriatique, reprise graduelle et prudente du travail, au début avec des *verres convexes* pour libérer entièrement l'accommodation. Peu à peu on diminuera le numéro de ces verres.

ACÉTANILIDE, voir ***Antifébrine*** (14).

ACHROMATOPSIE, voir ***Daltonisme*** (102).

3. **AESORCINE.**

Même emploi que la *Fluorescine* (126). — La solution à 10 ou 20 p. 100 colore en rouge l'érosion cornéenne, immédiatement après l'instillation. Le rouge se détache mieux que le vert de la *Fluorescine* sur le fond coloré de l'iris et sur le noir de la pupille.

4. **ALBINISME.**

Verres fumés. — Si le nystagmus, qui l'accompagne souvent, n'est pas très prononcé : *lunettes sténopéiques.*

ALBUGO, voir ***Leucomes de la cornée*** (85).

ALCALI VOLATIL, voir ***Ammoniaque*** (10).

5. **ALCOOL ABSOLU (ÉPREUVE DE LA PURETÉ DE L').**

Ajoutez à l'*alcool* un petit cristal de *sulfate de cuivre* et agitez. L'*alcool* ***pur*** reste ***incolore.***

ALDÉHYDE FORMIQUE, voir ***Formaldéhyde*** (127).

6. **ALUN.**

a. *Alun*	2 *gr.* 50	***cent.***
Eau de roses	50 *gr.*	—
Eau distillée	150 *gr.*	—

b. *Crayon d'alun = cristal pur d'alun.*

Pour cautérisations de la conjonctive.

AMAUROSE CÉRÉBRALE, voir ***Amblyopies et Amauroses cérébrales*** (7).

7. AMBLYOPIES ET AMAUROSES CÉ BRALES.

Traitement de la maladie géné [***Urémie, fièvre typhoïde, scarlat*** ***épilepsie, pertes de sang, douleurs*** ***tenses, hystérie***].

Dans le cas de **cause inconnue :** *Re* *absolu, obscurité, injections de strych* (313 *a*) (?). — *Suggestion.* — *Douches* *laires* (108 *c*).

8. AMBLYOPIE CONGÉNITALE. — BLYOPIE PAR MANQUE D'USA

Opération s'il y a **cataracte cong** **tale.** — *Iridectomie optique* s'il y a des *t* **cornéennes.** — *Correction du strabis*

Exercices visuels méthodiques de l amblyope seul, plusieurs fois par j 5 à 10 minutes chaque fois. *Corr* *l'astigmatisme* et *soulager l'accomm* *tion* au besoin avec des *verres conve*

Exercices de la vision excentrique possible : *exercices stéréoscopiques* le but d'obtenir la vision binoculaire.

9. AMBLYOPIE TOXIQUE.

Traitement étiologique. — *Suppres* *du tabac et de l'alcool.* — *Régime lact* *Traitement de la* **gastrite,** *des* **trou** **digestifs** *et de* **l'insomnie** (153). *S*

Carlsbad; toniques; Régime hygiénique. — Hydrothérapie (106), *bains turcs.*

10. **AMMONIAQUE.**

a. *Ammoniaque*............. } ãã 10 *gr.*
Éther sulfurique ou *chloroforme*..................... }

Contre les piqûres d'insectes.

b. *Carbonate d'ammoniaque = Sel volatil d'Angleterre*............ 0 *gr.* 50 *cent. à* 2 *gr.*

En potion.

Par exemple :

Carbonate d'ammoniaque.....	12 *grammes.*
Eau distillée..................	250 —
Sirop de guimauve...........	50 —

Par cuillerées à bouche toutes les demi-heures.
En cas d'empoisonnements.

11. **AMYLE (NITRITE D').**

III à VIII gouttes en inhalations.

ANESTHÉSIE, voir ***Chloroformisation*** (43).

12. **ANISOMÉTROPIE.**

Impossible de donner de règle absolue pour la correction de l'anisométropie. Tel se trouvera bien de l'égalisation complète de la réfraction des deux yeux, tel autre

n'acceptera qu'une correction partielle, tel autre enfin refusera tous les verres capables de diminuer la différence de réfraction entre ses deux yeux. Se laisser guider par l'habitude du malade, et *donner la préférence aux verres qui soulagent le plus l'effort d'accommodation,* si le malade ne supporte pas la correction complète de son anisométropie.

13. ANKYLOBLÉPHARON.

Traitement chirurgical.

14. ANTIFÉBRINE = ACÉTANILIDE.

Antifébrine.............	0 *gr.* 25 *à* 40 *cent.*
Sucre blanc....	0 *gr.* 30 —

Pour 1 paquet. — Prendre 3 à 5 paquets par jour.

15. ANTIPYRINE.

a. *Antipyrine*.......... 0 *gr.* 50 *cent. à* 1 gr.

Toutes les 2 heures 1 paquet. — Ne pas dépasser 5 à 6 gr. par jour.

b. *Antipyrine*..................	10 *gr.*
Chlorhydrate de cocaïne	0 *gr.* 15 *cent.*
Eau distillée..............	10 *gr.* —

Pour inject. hypoderm., 1 ser. de Pravaz contient ainsi 0 gr. 50 cent. d'antipyrine.

16. ANTISEPSIE ET ASEPSIE.

a. Bonne aération et propreté minutieuse de la *pièce où l'on opère.*

b. Le **malade** prend un bain complet, la veille de l'opération. La région céphalique tout entière est lavée avec un soin particulier. Pour l'opération de la cataracte : abrasion des cils (et des sourcils) et badigeonnage des bords palpébraux au *sublimé* 1 p. 2000 ou à l'*huile biiodurée* (199 *i*). Pendant la nuit, pansement antiseptique (217) sur l'œil à opérer. Le jour même, de très bonne heure, purgatif, p. ex. : *Eau de Janos* en quantité suffisante (2 à 4 verres à Bordeaux). Après que l'effet s'est produit : *opium* (213 *c*) dans le but de supprimer les selles pendant quelques jours. Une heure avant l'opération, la région oculaire est nettoyée avec brosse, savon et solution de *sublimé* à 1 p. 1000. Nettoyer, avec le plus grand soin, tous les replis des culs-de-sac conjonctivaux avec *sublimé* au 5000e; puis, pansement aseptique (coton et bande stérilisés) que le malade portera jusqu'au moment de l'opération.

Pendant l'opération, les lavages sont faits avec la *solution salée physiologique* (6 *à* 7 p. 1000) préalablement bouillie.

c. Pour la désinfection des ***mains de l'opérateur*** et ***des assistants,*** successivement : 1. Savonnages (eau chaude, brosse, savon à la *potasse*), 2. *alcool*, 3. *sublimé*

1 p. 500; essuyer avec serviette stérilisée ou mettre des gants de laine stérilisés qu'on enlève au moment où l'on saisit les instruments.

d. Les ***instruments*** sont bouillis dans de l'eau simple déjà bouillie préalablement. Procédé moins sûr : faire séjourner les instruments pendant 30 à 40 minutes dans de l'*acide phénique* à 5 p. 100, de l'*oxycyanure de mercure* à 1 p. 100, ou dans une solution d'*aldéhyde formique* à 1 : 500. Immédiatement avant l'opération, les instruments sont placés dans de l'eau stérilisée.

Conserver les ***aiguilles*** désinfectées dans de l'alcool absolu (5).

e. Les ***collyres*** sont stérilisés par l'ébullition avant chaque opération.

f. Tous les ***objets de pansement*** [ouate, bandes, ronds de mousseline, etc.] sont soumis à l'action de la vapeur surchauffée (110° à 120°) à l'autoclave, pendant 30 minutes.

APHAKIE, voir ***Hypermétropie*** (150).

17. ARGENT (NITRATE D').

a. *Nitrate d'argent*............ 0 *gr.* 05 *cent.*
Eau distillée............... 10 *gr.* —

Après instillation du collyre, neutraliser avec de l'eau salée. — A conserver à l'abri de la lumière.

b. *Crayon* de **nitrate d'argent** = *Nitrate d'argent fondu.*

Crayon pur (*pierre infernale*).

Crayon mitigé.

α. à moitié :

Nitrate d'argent..........	āā, 1,5.
Nitrate de potasse.......	

β. au tiers :

Nitrate d'argent....................	1 *gr.*
Nitrate de potasse..................	2 *gr.*

Après chaque attouchement : neutraliser avec de l'eau salée.

18. ARISTOL.

a. *En poudre.*

b. *Aristol*........................	3 *à* 10 *gr.*
Vaseline......................	30 *gr.*

Brûlures (des paupières) ; recouvrir avec de la gutta-percha.

c. *Aristol*..........................	3 *gr.*
Huile d'olive......................	20 —
Lanoline..........................	100 —

Brûlures.

19. ARNICA.

a. *Teinture pure d'Arnica.*

Frictions sur les parties malades.

b. *Teinture d'Arnica*.................	20 *gr.*
Eau distillée......................	150 —

En compresses.

20. **ARSENIC.**

a. *Liqueur de Fowler, III à XII gouttes.*
(*1 gr. d'acide arsénieux et 1 gr. de carbonate de potasse pur, pour 100 gr. de solution.*)

Commencer par II gouttes par jour, aller jusqu'à XIV et diminuer graduellement la dose, jusqu'à II gouttes, avant de cesser.

b. *Arséniate de soude*....... 0 *gr.* 003 *milligr.*
Extrait de gentiane..... 0 *gr.* 10 *cent.*
Poudre de gentiane, q. s.

F. s. a. pour 1 pilule ; 3 pilules par jour.

ASEPSIE, voir ***Antisepsie et Asepsie*** (16).

21. **ASTIGMATISME IRRÉGULIER.**

Corriger autant que possible *la partie de l'amétropie corrigible par des verres sphériques* ou *cylindriques*. — *Lunettes sténopéiques*. — Voir ***Kératocone*** (185).

22. **ASTIGMATISME RÉGULIER.**

Après des examens objectifs et subjectifs répétés [au besoin atropinisation] : *Corriger la totalité de l'astigmatisme* par le *verre cylindrique correspondant, en ajoutant* au besoin *un verre sphérique* selon les règles indiquées [Voir ***Myopie*** (204) et ***Hypermétropie*** (150)].

ATROPHIE DES NERFS OPTIQUES, voir ***Nerfs optiques (Atrophie des)*** (207).

ATROPHIE DU GLOBE OCULAIRE, voir *Phtisie du globe oculaire* (260).

23. ATROPINE.

a. *Sulfate neutre d'Atropine*... 0 *gr*. 05 *cent*.
Eau distillée................. 10 *gr*. —

Plusieurs instillations par jour ; 1 goutte chaque fois.

b. *Sulfate neutre d'Atropine*...... 0 *gr*. 03 *cent*.
Chlorhydrate de Cocaïne...... 0 *gr*. 20 —
Eau distillée.................. 5 *gr*. —

Plusieurs instillations par jour.

c. *Sulfate neutre d'Atropine*... } ãã 0 *gr*. 10 *cent*.
Sulfate neutre de Duboisine. }
Chlorhydrate de Cocaïne.. 0 *gr*. 50 *cent*.
Eau distillée.............. 15 *gr*. —

Plusieurs instillations par jour.

d. *Sulfate neutre d'Atropine*. 0 *gr*. 03 *à* 10 *cent*.
Vaseline blanche......... 15 — —

A introduire dans les culs-de-sac.

Pour obtenir le **maximum d'effet :** introduire le sel pur dans le cul-de-sac conjonctival, en ayant soin de bien comprimer les conduits lacrymaux. — En général, laisser les yeux fermés pendant cinq minutes après avoir instillé le mydriatique.

Dans le cas d'**empoisonnement** par l'*Atropine :*

a. Absorption par la voie **buccale :**

Pompe stomacale ou injections hypodermiques d'une solution de *Chlorhydrate d'Apomorphine* 2 p. 100 jusqu'à **trente** *centigrammes.*

b. Absorption par les ***tissus (injections):*** Injections hypodermiques d'une solution de *Chlorhydrate de Pilocarpine* 5 p. 100, répétées aussi souvent qu'il est nécessaire, jusqu'à **soixante** *centigrammes.*

Dans les deux cas, à l'intérieur :

Cognac, café fort, *sel volatil* (10 *b*).

24. BAINS MÉDICAMENTEUX.

Un bain doit contenir 200 à 300 litres de solution pour un adulte, moins pour les enfants.

Laisser au moins trois heures d'intervalle après le repas, avant de prendre un bain.

Température du bain :

Bain froid....................	10—22°*C*.
Bain tiède....................	23—32°*C*.
Bain chaud....................	33—40°*C*.

a. Bain de **son** :

Ajouter au bain une décoction de 1 à 2 kilog. de son de froment.

b. Bain de **drèche** :

Faire passer 3 kilog. de drèche bouillie par un tamis et l'ajouter, petit à petit, au bain.

c. Bain de *sel :*

Chlorure de sodium 4 kilog.

d. Bain de *mer artificiel :*

Sel marin................	āā 2 *kilogr.*
Chlorure de magnésium....	
Sulfate de soude.........	
Chlorure de calcium	3 *kilogr.*

e. Bain *ferrugineux :*

e'	*Sulfate de fer.............*	āā 50 *grammes.*
	Terre glaise...............	

Mélangez, formez une boule et diluez dans l'eau.

e"	*Tartrate ferrico-potassique..*	āā 100 *gr.*
	Terre glaise...............	

Comme pour le précédent.

f. Bain *ioduré :*

Iode.............................	10 *gr.*
Iodure de potassium..............	20 *gr.*
Eau..............................	250 *gr.*

Faites dissoudre avant d'ajouter au bain. — Baignoire de bois.

g. Bain de *sublimé corrosif :*

Bichlorure de mercure............	25 *gr.*
Chlorure de sodium...............	50 *gr.*
Eau distillée....................	200 *gr.*

Faites dissoudre avant d'ajouter au bain. — Baignoire de bois.

Pour les nouveau-nés, réduisez la dose de *sublimé* à 0 *gr.* 50 *cent.;* élevez-la à 1, 2, 3 *gr.*, etc., pour les enfants plus âgés.

BAINS DE PIEDS MÉDICAMENTEUX, voir ***Pédiluves*** (256).

25\. **BAUME TRANQUILLE.**

En frictions sur le front et les tempes ou sur les parties douloureuses. On recouvre d'ouate ou de taffetas ciré pour éviter les taches d'huile.

BELLADONE, voir ***Atropine*** (23), et ***Cataplasmes*** (35).

BIBORATE DE SOUDE, voir ***Borax*** (29).

26\. **BLÉPHARITE CILIAIRE, SQUAMEUSE. — INFLAMMATION DU BORD CILIAIRE.**

Propreté minutieuse, même lavage au savon et à l'eau chaude. — *Épilation* des cils malades (racines noires). — *Enlever* tous les matins les croûtes et les pellicules, à l'aide d'une pommade et d'un linge fin [*cataplasmes* (35) *froids* ou *tièdes de fécule*]. — Ne pas laisser séjourner les pommades longtemps ; essuyer soigneusement. — Ne jamais appliquer une pommade en se couchant. — *Soigner* en même temps la *conjonctivite* (66)

coexistante. — *Veiller à l'écoulement normal des larmes* par les voies naturelles ; mais éviter de fendre inutilement les canaux lacrymaux.

Dans le cas de ***scrofule*** et ***d'anémie :*** *Traitement général. Huile de foie de morue* (145), *Arsenic* (20), *Fer* (124), *bains de mer* avec certaines réserves [plages bien abritées, dépourvues de sable fin].

Appliquer, le matin, sur le bord des paupières, et laisser une heure, *l'une des pommades suivantes :*

Pommade à l'*oxyde jaune* (199 *a*) ou à l'*oxyde rouge* (199 *c*) *de mercure*, pommade à l'*iodoforme* (157 *a*), à l'*iodol* (158 *b*), à l'*oxyde de zinc* (332 *b*) ou, suivant le cas :

Acide salicylique..............	1	*gramme.*
Oxyde de zinc..................	10	—
Poudre d'amidon..............	15	—
Vaseline.........................	20	—

Emplâtre de plomb simple..... / *Huile de lin*................ ...	30	—
Baume du Pérou..............	1	—

Précipité rouge........ / *Camphre*..............	ãã 0,15 *au porphyre.*
Vaseline blanche..................	2 *gr.*
Lanoline..............................	1

Fleur de soufre....................	3 *gr.*
Chlorhydrate d'ammoniaque........	1 —
Eau de roses.......................	50 —
Esprit de camphre................	10 —

Camphre..................	0 *gr.* 10 *cent.*
Soufre précipité...........	1 — —
Eau de chaux.............	ãã 10 *grammes.*
Eau de roses.............	
Gomme arabique...........	0 *gr.* 20 *cent.*

Dans les cas rebelles, appliquer cette pommade exceptionnellement tous les soirs, sur le bord des paupières fermées et laisser jusqu'au matin.

Précipité blanc............	0 *gr.* 03 *cent.*
Acétate neutre de plomb ...	0 — 10 —
Huile d'amandes douces....	0 — 50 —
Vaseline..................	5 — —

Deutoxyde de plomb...............	1 *gr.*
Acétate neutre de plomb............	3 —
Axonge..........................	45 —

ou

Cire blanche.............	ãã 20 *gr.*
Huile d'amandes douces ...	
Essence de roses...........	*III gouttes.*

Contre le ***prurit :***

Onctions, répétées plusieurs fois par jour, avec pommade à la *Résorcine* (274 *a*) ou à l'*acide phénique* (259), ou *badigeonnages* répétés avec :

Acétate neutre de plomb.....	0 *gr.* 10 *cent.*

Chlorhydrate de cocaïne.....	0 *gr.* 15 *cent.*
Vaseline blanche............	3 — —

BLÉPHARITE SIMPLE, voir ***Blépharite ciliaire*** (26).

27. **BLÉPHARITE ULCÉREUSE.**

Essayer toujours au commencement le *traitement de la Blépharite simple* (26). S'il n'y a pas d'amélioration :

Compresses à l'*acide phénique* (1 p. 100), pour enlever les croûtes; *attouchements* consécutifs avec la pointe effilée du *crayon* de *nitrate argent pur* (17 *b*) ou *mitigé* (17 α et β) ou avec un pinceau trempé dans une solution de *nitrate d'argent* à 2 p. 100.

Lavages des bords ciliaires au savon *glycérolé* et *attouchements prudents* des ulcères avec l'*acide acétique*, soixante-quinze p. 100, puis *lavages abondants* à l'eau chaude.

Attouchements circonspects avec : *huile de cade* (33 *b*) ou *de hêtre*, pure, ou additionnée d' *alcool.*

Si les ulcères sont **torpides :** *stimuler* avec la *teinture d'iode pure*, ou avec :

Acétate de zinc cristallisé..	0 *gr.* 40 *cent.*
Glycérine.................	5 — —
Eau de laurier-cerise......	20 — —

Contre l'**ulcère rongeant :** *badigeon-*

nage des bords des paupières avec une solution de *glycérine* au *sublimé*, un sur trente.

A répéter tous les 2 jours.

Le **malade** se badigeonnera ***lui-même*** avec une solution de *sublimé glycériné* 1 p. 100, en évitant que le liquide ne pénètre dans les culs-de-sac (34 *b*). Après l'application, pommade au *calomel*, ou :

Vaseline	ãã 5 *grammes.*
Lanoline	

Si aucun de ces traitements n'amène la guérison : *Cautérisation* au *nitrate d'argent* (17 *b*) ou au *galvanocautère,* ou enfin : *Ablation de la partie ulcérée du bord ciliaire.*

28. **BLÉPHAROPHIMOSIS.**

Canthoplastie.

BLÉPHAROSPAME, voir ***Spasme de l'orbiculaire*** (304).

BORATE DE SOUDE, voir ***Borax*** (29).

29. **BORAX. — BORATE DE SOUDE. — BIBORATE DE SOUDE.**

a. *Biborate de soude....*	1 *gr.* à 1 *gr.* 50 *cent.*	
Eau distillée de lavande.............	30 —	—
Eau distillée........	120 —	—

b. *Borate de cocaïne*.................. 2 *gr.*
Eau distillée de lavande........... 50 —
Eau distillée...................... 150 —

30. BORIQUE (ACIDE).

a. *Acide borique*..................... 20 *gr.*
Eau distillée...................... 500 —

La *Magnésie calcinée* **augmente sa solubilité :**

b. *Acide borique*..................... 60 *gr.*
Magnésie calcinée................ 6 —
Eau distillée...................... 500 —

Solution d'acide borique, 12 p. 100 [ne cristallise pas par le froid].

---

c. *Acide borique finement pulvérisé*... 25 *gr.*

Dans une grande boite — à apporter à chaque consultation pour massage de la conjonctive.

---

d. *Acide borique*............... 0 *gr.* 25 *cent.*
Vaseline blanche............ 5 — —

BROME, voir ***Bromures.***

31. BROMURES.

a. *Bromure de potassium*............ 10 *gr.*
Sirop d'écorce d'oranges amères.... 30 —
Eau distillée...................... 120 —

2 à 4 fois par jour 1 cuill. à bouche.

On peut remplacer le *bromure de potas-*

sium par une dose un peu plus élevée
bromure de sodium, ou une dose un]
moins élevée de *bromure d'ammonium*,
encore le combiner avec les deux aut
sels de brome mentionnés :

b. *Bromure de potassium*......	3 *gr.* 50 c
Bromure de sodium.........	4 *gr.* 50 c
Bromure d'ammonium......	2 —
Eau distillée de laurier-cerise.....................	15 —
Sirop de sucre............	25 —
Eau distillée...............	110 —

2 à 3 fois par jour 1 cuill. à bouche. — (1 cuill. à bo contient 1 gr. des sels de brome combinés.)

Si le malade ***supporte mal*** le *brom*
ou s'il doit en faire un ***usage prolon***
prendre, après chaque dose, un ve
d'***eau gazeuse***, ou *remplacer* la pot
ci-dessus par la suivante :

c. *Bromure de potassium*.......	1 *gr.* 50 c
Bromure de sodium........	2 —
Bromure d'ammonium......	1 —
Eau gazeuse................	1 *litre.*

2 à 3 fois par jour 1 décilitre.

Éviter l'application de *calomel*, pend
que le malade prend du *bromure* à l'in
rieur.

32. BUPHTALMOS.

S'il devient gênant : *Énucléation.*

33. CADE (HUILE DE).

a. *Huile de cade pure.*

ou mieux :

b. *Huile de cade*........................ 2 *gr.*
Huile d'olive......................... 3 —

En application sur les bords ciliaires, dans la blépharite. — Elle pénètre facilement dans les yeux et y cause alors une vive irritation.

34. CALOMEL. — PROTOCHLORURE DE MERCURE.

Pommade blanche :

a. *Calomel à la vapeur*........ 0 *gr.* 50 *cent.*
Vaseline blanche........... 10 — —

Introduire dans les culs-de-sac et massage de la cornée à travers la paupière.

---

b. *Calomel à la vapeur*................ 1 *gr.*
Vaseline blanche................... 10 —

A appliquer au bord des paupières.

---

c. *Calomel à la vapeur*................ 5 —

Dans un flacon à large ouverture. Saupoudrer la conjonctive et la cornée en projetant à l'aide d'un pinceau; massage pendant 1 minute; lavage à l'eau boriquée, au bout d'un quart d'heure, pour enlever la poudre. — 1-2 fois par jour.

d. A l'intérieur comme *purgatif :* 0 *gr.* 05 *à* 10 *centigr.* en poudre.

Éviter l'application de calomel pen-

dant que le malade prend de l'iode ou du brome à l'intérieur!

35. **CATAPLASMES.**

a. C. à la ***fécule de pomme de terre.*** On délaye la *fécule* dans la quantité d'eau strictement nécessaire pour faire pâte, on jette sur celle-ci de l'eau bouillante, en agitant vivement, jusqu'à ce que le mélange soit transparent et homogène. Cette masse est laissée 30 secondes sur le feu, puis enveloppée dans 2 carrés de mousseline, que l'on a eu soin de tremper au préalable, pour enlever l'apprêt. On réchauffe constamment, sur une veilleuse, au bain-marie, le cataplasme de réserve, pendant que l'autre est appliqué sur l'œil; on change aussitôt qu'il commence à se refroidir. Le cataplasme est recouvert d'un morceau de flanelle ou de laine et d'un carré de taffetas gommé dépassant le sachet de tous côtés.

Dans un ***but antiseptique***, on peut se servir d'*acide borique* (4 p. 100) ou de *sublimé* (1 p. 5000) pour délayer la fécule de pomme de terre.

Mode de procéder analogue pour les :

b. C. à la ***farine de lin.***

c. C. à la ***mie de pain*** seule ou avec du ***son.***

Dans le cas de très vives **douleurs** :

d. Feuilles de jusquiame pulvérisées... 30 *gr.*
Farine de lin...................... 100 —

ou

e. Poudre de feuilles de ciguë....... 40 *gr.*
Poudre de feuilles de belladone... 20 —
Eau.............................. 1000 —

Faites bouillir jusqu'à réduction d'un quart. — Ajoutez farine de lin q. s.

Pour faire des **CATAPLASMES SECS,** on se sert de :

f. Feuilles aromatiques.

ou de :

g. Feuilles de ciguë.................. 50 *gr.*
Espèces émollientes................ 150 —

36. **CATARACTE,** voir ***Antisepsie et Asepsie*** (16).

Traitement chirurgical. — Avant la maturité complète ou dans les cas de cataracte zonulaire et de cataracte ponctuée, essayer d'améliorer la vue par l'*emploi des mydriatiques* (203); instiller de préférence la *scopolamine* (299) dont l'usage peut être prolongé longtemps.

37. **CHALAZION.**

Opérer toujours par le côté conjonctival — *exprimer* ou *exciser* sur l'ongle,

en comprimant avec les doigts. [Pince, gênante et douloureuse, n'est point nécessaire.] Dans le cas où la simple expression suffit : *curetter* néanmoins la *cavité* avec la cuiller tranchante.

38. CHARBON VÉGÉTAL (POUDRE DE).

S'adjoint aux pommades irritantes.—Le meilleur est le *charbon de peuplier* qui ne cède que très lentement les sels associés à la pommade. Il suffit d'ajouter 1 partie de charbon à 100 parties de la pommade.

Préparation : Pilez le charbon dans un mortier de fer et passez-le dans un tamis de soie, après l'avoir préalablement chauffé au rouge pendant quelques minutes.

39. CHÉMOSIS. — ŒDÈME SOUS-CONJONCTIVAL.

Traitement étiologique. — Compresses à l'eau glacée. — Section de la commissure externe des paupières. — Scarifications.

40. CHLORAL (HYDRATE DE).

a. Comme ***sédatif :***

0 *gr.* 10 *cent. à* 0 *gr.* 50 *cent.*

b. Comme ***narcotique :***

2 *à* 3 *grammes.*

c. *Hydrate de chloral*................		5 *gr.*
Sirop d'écorce d'oranges...........		30 —
Eau distillée......................		60 —

1 à 2 cuill. à bouche avant de se coucher.

Pour augmenter l'effet narcotique :

d. *Hydrate de chloral*........	ãã 6 *grammes.*	
Bromure de sodium.......		
Sirop de codéine..........	ãã 25	—
Eau de laurier-cerise......		
Eau distillée..............	120	—

1 à 2 cuill. avant de se coucher.

Injection hypodermique :

e. *Hydrate de chloral*.........	0 *gr.* 20 *cent.*	
Chlorhydrate de morphine ..	0 — 10	—
Eau distillée...............	10 —	—

1 seringue = 0,02 chloral et 0,01 morphine.

41. CHLORATE DE POTASSE.

Chlorate de potasse...............	10 *gr.*
Eau distillée......................	300 —

Pour se rincer la bouche et se brosser les dents pendant une cure mercurielle.

CHLORHYDRIQUE (ACIDE), voir ***Pédiluves*** (256).

42. CHLOROFORME.

a. *Chloroforme*......................	40 *gr.*
Cire blanche......................	10 —
Axonge..........................	90 —

Onctions contre les douleurs superficielles extra-oculaires.

b. *Chloroforme*	20 à 30 *gr.*	
Huile d'olive ou huile de jusquiame	40	—

En frictions.

43. **CHLOROFORMISATION.**

Le *chloroforme* **pur**, versé sur une feuille de papier blanc, exhale jusqu'à la fin de l'évaporisation la même odeur suave, et laisse le papier absolument sec, blanc et inodore. Le *chloroforme* « **Pictet** » est purifié par un froid excessif.

***20 minutes avant la narcose** : faire une inject.* d'une ou d'une demi-seringue de :

Chlorhydrate de morphine	0 *gr.* 20	*cent.*
Sulfate neutre d'atropine	0 — 02	—
Eau distillée	20 —	—

1 seringue contient 1 centigramme de morphine et 1 milligramme d'atropine.

***5 minutes avant la narcose** : badigeonner la muqueuse du nez et du pharynx avec une solution de cocaïne* 5 p. 100.

Pour les **personnes fortement anémiques** : *ajouter au chloroforme qq. gouttes de nitrate d'amyle.*

[X gouttes pour 50 grammes de chloroforme.]

Dans les cas d'affections cardiaques, si la narcose est indispensable, le *chloroforme* sera *remplacé par l'éther*; — administrer au

malade, plusieurs jours avant l'opération, de *fortes doses de digitale* (104) et *remplacer* l'injection de *morphine* et d'*atropine* par une injection d'un milligramme de *strophantine* (312).

CHOROÏDE (DÉCOLLEMENT DE LA), voir ***Décollement de la rétine*** (279).

CHOROÏDE (HÉMORRAGIES DE LA), voir ***Hémorragies de la rétine*** (280).

44. **CHOROÏDE (RUPTURE DE LA).**

Dans les cas récents, *repos absolu*. — *Antiphlogistiques*.

45. **CHOROÏDE (TRAUMATISMES DE LA).**

Voir ***Rupture de la sclérotique*** (296).

Antisepsie rigoureuse. — *Repos*. — *Glace*. — *Enlever le corps étranger* s'il y a lieu, au moyen de l'électro-aimant, de la pince, du crochet, ou par aspiration.

46. **CHOROÏDE (TUBERCULES DE LA).**

Énucléation dans les cas où le ***diagnostic*** est absolument ***certain***.

47. **CHOROÏDE (TUMEURS DE LA).**

Les tumeurs de la choroïde étant ***toutes***

malignes : *Énucléation,* ou *Exentération de l'orbite* selon l'étendue de la tumeur.

48. **CHOROÏDITE** ***(plastique, exsudative, disséminée, aréolaire),*** **CHORIO-RÉTINITE, SCLÉRO-CHOROÏDITE.**

Dans le ***stade aigu :***

Sangsues (293) à la tempe et au niveau de l'apophyse mastoïde, ou *ventouses Heurteloup* (30-60 gr. de sang), ou *ventouses sèches,* selon les forces du malade, — *obscurité* et *repos* absolus pendant les 36 heures qui suivent l'émission sanguine. — *Dérivation* vers le tube digestif et la peau. — *Cataplasmes* (35), *compresses chaudes* prolongées. *Mydriatiques* (203) tant que le malade reste dans l'obscurité, ultérieurement *verres fumés.* — *Transpirations méthodiques* (324); *pédiluves* médicamenteux (256). *Massage* du globe; *paracentèses* répétées de la chambre antérieure. — Si le malade est **anémique :** *régime fortifiant.* — Dans le cas de **syphilis,** *traitement spécifique* (323).

49. **CHOROÏDITE SUPPURÉE** ***(métastatique, purulente).***

Au début :

Compresses glacées; mydriatiques (203);

traitement antiphlogistique. La **Suppuration** une fois **déclarée** : *compresses chaudes* ou *cataplasmes* (35), *narcotiques,* et dans le cas de **douleurs** très **vives** : injections hypodermiques de *morphine* (201 *c* et *d*) à la tempe, *régime antiphlogistique.* — *Extraction* du *cristallin* **gonflé** ou **luxé.** — *Incision* étendue de la *cornée* ou de la *sclérotique* pour donner issue au pus. — *Exentération* (après désinfection avec solution de *sublimé* (314 *a*). — *Énucléation* **pendant une rémission.**

Dans les **choroïdites suppurées sans cause** apparente (surtout chez les enfants) **pas d'opération.**

Lorsque la choroïdite suppurée évolue **sans symptômes inflammatoires aigus,** comme chez les jeunes enfants, elle ne réclame **pas de traitement spécial.** L'observation des règles de *simple hygiène* suffit généralement pour empêcher la suppuration d'envahir le globe tout entier.

50. CHUTE DES CILS SANS INFLAMMATION.

Acide gallique..............	0 *gr.* 50 *cent*
Essence de lavande..........	IV *gouttes.*
Huile de ricin...............	2 *gr.*
Vaseline....................	5 —

51. CIGUË.

Poudre de ciguë...................... 20 *gr*
Axonge balsamique................ 50 —

Chauffer au bain-marie pendant une demi-heure au moins. Friction sur le front et les tempes contre les douleurs aiguës de l'iritis.

Voir **Cataplasmes** (35 *e*, *g*).

52. CITRIQUE (ACIDE).

Acide citrique...................... 10 *gr*
Eau distillée........................ 150 —

53. COCAÏNE.

a. *Chlorhydrate de cocaïne*... 0 *gr*. 20 *cent*.
Eau distillée.............. 10 — —

A instiller.

b. *Chlorhydrate de cocaïne*.... 0 *gr*. 20 *cent*.
Vaseline blanche........... 10 — —

A introduire dans les culs-de-sac.

Injections hypodermiques facultatives avant les opérations sur les paupières, la ténotomie, voire même l'avancement musculaire et l'énucléation :

c. *Chlorhydrate de cocaïne*.... 0 *gr*. 40 *cent*
Eau distillée.............. 20 — —

Sol. de cocaïne 2 p. 100 ; 1 ser. = 0,02 centigr. de cocaïne

---

d. *Chlorhydrate de cocaïne*... 0 *gr*. 80 *cent*
Eau distillée.............. 20 — —

Sol. de cocaïne 4 p. 100 ; 1 ser. = 0,04 centigr. de cocaïne

0,05 de cocaïne = dose max. pour inj. dans les tissus péri-oculaires.

54. **CODÉINE.**

Phosphate de codéine..	0 *gr.* 01 *à* 02 *cent.*
Sous-nitrate de bismuth.... } *Sucre de lait..............* }	ãã 0 *gr.* 50 *cent.*

1 poudre toutes les 3 heures.

55. **COLLYRE ASTRINGENT JAUNE.**

Chlorate d'ammoniaque....	0 *gr.*	50 *cent.*	
Sulfate de zinc............	1 —	25	—
Eau distillée..............	200 —		—
Camphre..................	0 —	40	—
Alcool à 70°..............	20 —		—
Safran....................	0 —	10	—

Agiter pendant 24 heures et filtrer.

COMPRESSES D'EAU BLANCHE, voir ***Eau blanche*** (111).

CONICINE, voir ***Frictions calmantes*** (128 *a*).

CONIINE ***(Conicine)***, voir ***Frictions calmantes*** (128 *a*).

56. **CONJONCTIVE (CYSTICERQUE DE L**

Extraction, après incision de la n
queuse qui recouvre le parasite.

57. **CONJONCTIVE (HÉMORRAGIES DE LA). — ECCHYMOSES SOUS-CONJONCTIVALES.**

Compression. — *Compresses* d'*eau blanche* (111).

Éviter les efforts, la toux, les vomissements, etc.

Chez les vieillards, prévenir la famille de la possibilité d'une apoplexie cérébrale.

58. **CONJONCTIVE (HYPERHÉMIE DE LA).**

Traitement de la conjonctivite chronique (69).

59. **CONJONCTIVE (LITHIASE DE LA), INFARCTUS CALCAIRES DES GLANDES DE MEIBOMIUS.**

Incision de la muqueuse suivant le trajet de la glande, *enlever les concrétions* à l'aide d'une petite curette ou d'un couteau linéaire.

60. **CONJONCTIVE (LUPUS DE LA).**

Traitement général reconstituant [*Fer* (124), *Arsenic* (20)]. *Application de teinture d'iode* avec un pinceau ou un petit tampon de coton. — *Excision des parties malades.* — *Raclage* à l'aide d'une curette tranchante. — *Cautérisation ignée.*

61. **CONJONCTIVE (TRAUMATISMES DE LA).**

Enlever le ou les *corps étrangers.* — *Sutures* très soignées. Pansement antiseptique (217) pendant quelques jours.

62. **CONJONCTIVE (TUBERCUOSE DE LA).**

Suivant l'étendue : *excision* ou *cautérisation.* — *Traitement symptomatique.*

63. **CONJONCTIVE (TUMEURS BÉNIGNES DE LA).**

[***Fibromes, Lipomes, Kystes, Dermoïdes, Polypes, Tumeurs érectiles.***]

Excision, sutures, en ayant soin de ne sacrifier de la muqueuse que le strict nécessaire.

64. **CONJONCTIVE (TUMEURS MALIGNES DE LA).**

[***Épithéliome, Sarcome, Lèpre.***]

Si la tumeur n'est pas trop étendue, et si la conjonctive est seule prise : *ablation.* La plupart du temps une *opération plastique* sera nécessaire pour éviter un symblépharon. Si le globe oculaire est atteint, l'*énucléation* ou l'*éxentération* peuvent être indiquées.

65. **CONJONCTIVE (XÉROSIS DE LA).**

Améliorer l'état général. — *Lotions fré-*

quentes avec le *biborate de soude* (29). — *Instillations de lait* ou *d'huile fraîche.*

66. **CONJONCTIVITE.**

Règles générales : *Employer des collyres* ***tièdes;*** ne pas se contenter de simples instillations, mais renverser les paupières et badigeonner. Entre temps, le malade procédera lui-même à des *lavages* avec du coton hygroscopique et *baignera* ses yeux à l'aide d'une œillère. — ***Essuyer*** les yeux après chaque lavage et ***éviter de sortir immédiatement après.***

On peut ajouter aux collyres diverses solutions aromatiques ***aqueuses (jamais alcooliques).*** L'*Eau de laurier-cerise* semble être légèrement analgésique.

67. **CONJONCTIVITE BLENNORRHAGIQUE. OPHTALMIE DES NOUVEAU-NÉS.**

Prophylaxie : Contre les pertes blanches suspectes : *Injections vaginales* antiseptiques avant l'accouchement. — Chez tous les enfants sans exception, immédiatement après la naissance et avant le bain : *lavage abondant* des paupières et du pourtour de l'œil avec du *sublimé* à 1 p. 2000, et *instillation*, dans chaque œil, d'une goutte de *nitrate d'argent* (2 p. 100).

Lorsqu'***un seul œil*** est ***atteint*** : *protéger l'autre* au moyen d'un *verre de montre* hermétiquement appliqué, ou mieux avec un pansement antiseptique recouvert d'une couche de collodion adhérant à la peau. — Attacher les mains du nouveau-né.

Avertir la mère, les bonnes et, en général, toutes les personnes qui approchent l'enfant, *du danger de la contagion* — faire mettre soigneusement de côté le linge de l'enfant et tous les objets de pansement — brûler le coton qui a servi aux lavages — se laver les mains après chaque pansement avec savon, brosse et *sublimé* à 1 p. 1000.

Tant que dure la ***tuméfaction*** : *compresses* de *sublimé* (1 p. 5000) glacées; enlever soigneusement et régulièrement toute trace de pus. — Pour éviter l'agglutination des bords des paupières : introduire entre les bords un peu de *Vaseline*, de pommade au *peroxyde d'hydrogène* (148) ou un peu de la pommade suivante :

Cire blanche	3 *gr.*
Blanc de baleine	2 —
Huile d'amandes douces	15 —

Scarifications suivies de lavages énergiques au *sublimé* (1 p. 500). — *Blépharorhaphie*. — *Sangsues* (293) à l'angle externe

de l'œil et à la racine du nez. — Si la **tuméfaction** est très **rebelle :** *irrigation continue* au *permanganate de potasse* (1 p. 2000) et laver largement, 2 fois par jour, les paupières retournées, avec une solution de *Naphtol* α (0,4 p. 1000).

Lorsque **tuméfaction** et **fausses membranes** ont **disparu :** *cautérisation* au *Formaldéhyde* (1 p. 500 à 1 p. 300) ou au *nitrate d'argent* à 2 p. 100, à répéter tous les jours. — [Avant d'employer le *nitrate d'argent* ou le *formol*, nettoyer toute la surface conjonctivale minutieusement avec du *sublimé* (1 p. 5000) ou mieux avec une solution d'*alumnol* à 4 p. 100, qui forme avec le pus un précipité blanc très facile à enlever.]

Cautérisation linéaire du cul-de-sac conjonctival avec le *crayon mitigé* (17 α et β), immédiatement après : neutraliser avec une solution de *sel de cuisine*. Ne renouveler la nitration qu'après la chute de l'eschare. — *Les végétations et les excroissances seront enlevées* avec des ciseaux ou *cautérisées* avec le *crayon de nitrate pur* (17 *b*).

Dans les cas **rebelles :** *remplacer* le *nitrate d'argent* par le *perchlorure d'hydrogène pur* ou par l'*iodure d'argent* à l'état naissant, que l'on obtient en instillant

deux gouttes de la solution iodurée suivante :

(I).	*Iodure de potassium*.........	2 *gr.* 30 *cent.*
	Eau distillée................	3 — 50 —
	Glycérine à 30° neutre.......	6 — 50 —

puis deux gouttes de nitrate à la glycérine :

(II).	*Nitrate d'argent cristallisé*...	3 *gr.* 50 *cent.*
	Eau distillée................	3 — 50 —
	Glycérine à 30° neutre..... .	6 — 50 —

Essayer encore :

Massage quotidien énergique de toute la conjonctive avec du *calomel* à la vapeur.

S'il y a **complication** du côté de la **cornée** : éviter les pressions tant extra qu'intra-oculaires : *Ésérine* (120) ou *pilocarpine* (261). — [*Atropine* (23) seulement dans le cas d'ulcère central.]

Cautérisation ignée s'il y a un ulcère infiltré. — Si l'ulcération est très étendue et très profonde : *paracentèse;* la répéter si c'est nécessaire.

A côté de ces moyens thérapeutiques mis en usage par le médecin lui-même : des *soins continuels* seront donnés à l'enfant *par une garde* à demeure auprès de lui *jour et nuit.* Elle procédera à des *lavages réitérés,* chaque fois qu'il y a la moindre trace de sécrétion. [Lavages au

sublimé à 1 p. 5000, au *salicylate de mercure* au 3000ᵉ ou encore à l'*hydroquinone* à 3 p. 100.]

Toute ***suppuration*** ayant ***cessé :*** usage *par le médecin* d'*acide borique* (4 p. 100), ou d'une solution à 1 p. 200 de ***sulfichthyol ammoniacal;*** et, ***à*** *la maison,* d'un ***collyre astringent*** (69).

Régime fortifiant, légèrement dérivatif. *Air pur. — Position élevée de la tête.*

68. CONJONCTIVE (BRULURES ET CAUTÉRISATIONS DE LA).

Élimination aussi rapide que possible de l'agent caustique. — Dans le cas de **cautérisation chimique** : *Lavages* avec :

a. de l'*huile* ou du *lait* ***(chaux vive).***
b. de l'*eau acidulée* ***(bases caustiques).***

1 cuillerée à café de vinaigre pour un verre d'eau,

c. ***Eau de chaux,*** ou *bicarbonate de soude* ou *carbonate de potasse* ***(acides).***

1 cuillerée à café pour un verre d'eau.

Enlever les eschares. — Appliquer : *compresses* tièdes à l'*acide borique* (3 p. 100).

Pour éviter la formation d'adhérences : *instiller jusqu'à guérison complète* de l'*huile stérilisée* dans le cul-de-sac conjonctival [2 à 4 gouttes par jour] et *passer* ***tous les*** *jours une sonde entre* ***les paupières et le***

globe. — Plus tard : *pommade blanche* (34 *a*) ou *pommade boriquée* (30 *d*).

69. **CONJONCTIVITE CHRONIQUE. — CATARRHE CHRONIQUE DE LA CONJONCTIVE.**

Régime dérivatif. — *Air frais et pur.* — *Exercices.* — *Pédiluves* (256). — *Changement de climat.* — *Douches* froides (106 *a*) ou *écossaises* (106 *b*).

Éviter : Constipation, — liqueurs, café, vins capiteux, repas copieux — fumée et poussière — fatigues oculaires — veillées, insomnies (153), mais aussi ***sommeil trop prolongé.***

Contre la poussière, le vent et la forte lumière : *verres (forme coquille) bleutés* ou *fumés,* ou *voilette.*

Proscrire les **caustiques** et les ***collyres irritants.***

Badigeonnages, douche oculaire ou *lavages* avec les solutions suivantes :

Borate de soude (29 *a*), *acide borique* (30 *a*), *collyre astringent jaune* (55), *sulfate de zinc* (232 *a*), *sulfate de cuivre* (97 *a*) (usage par le médecin seulement) *acide tannique* (319 *a*), ou l'une ou l'autre des solutions suivantes :

Acide salicylique..................	3 *gr*.
Biborate de soude..................	1 —
Eau distillée......................	500 —

ou :

Sulfate de cuivre.....	āā 0 *gr*. 02 *à* 04 *cent.*
Alun cristallisé.......	
Eau distillée........................	12 *gr.*
Teinture d'opium...........	0 *gr*. 20 *cent.*
Glycérine..................	2 — —

Pour badigeonner les paupières renversées.

Douches oculaires (108 *b*) au *thymol* (1 p. 2000), ou au *benzoate de soude* (3 p. 100).

Contre les **démangeaisons** : *Instillations* de *cocaïne* (0,5 p. 100), ou *douches oculaires* fréquentes avec une solution de *biborate de cocaïne* (29 *b*).

Dans les cas d'**excoriations imminentes** : *Pommade à* l'*oxyde de zinc* (232 *b*) ou au *précipité blanc* (199 *d*).

Pour **obvier** à un **ectropion** : recommander au malade d'essuyer les paupières toujours en remontant.

Épilation des cils malades. — *Expression des glandes de Meibomius.*

Maintenir la perméabilité des voies lacrymales.

Douches nasales (107) ou *traitement plus énergique d'une rhinite coexistante* (287).

Si la conjonctivite ne cède à aucun des traitements mentionnés : *raclages répétés* de la conjonctive palpébrale à l'aide d'une lame convexe.

70. **CONJONCTIVITE CROUPALE. — CONJONCTIVITE PSEUDO-MEMBRANEUSE.**

Examen bactériologique des fausses membranes.

Règle pour les ***cas ordinaires : pas de caustiques.*** — *Compresses* alternativement froides et chaudes, humectées avec *acide borique* (3 p. 100), *acide phénique* (3 p. 1000) ou *permanganate de potasse* (1 p. 4000). — *Douches oculaires* avec du *benzoate de soude* (2 à 4 p. 100).

Dans les ***cas rebelles :*** *enlever les fausses membranes* et *toucher la conjonctive* avec du *sublimé* (1 p. 300) ou avec du *nitrate d'argent* (2 p. 100). — En même temps : *vaporisations d'eau de chaux* près du lit du malade.

71. **CONJONCTIVITE DIPHTHÉRITIQUE VRAIE.**

Prophylaxie rigoureuse. — Éloigner tous les enfants de la chambre du malade. — Éviter le contact des membranes diphthéritiques avec d'autres muqueuses.

Régime fortifiant. — *Médication tonique.* — Au besoin *purgatifs légers.* — A l'intérieur : *perchlorure de fer liquide* 6 gouttes par jour dans du lait, ou :

Benzoate de soude..................	10 *gr.*
Sirop de térébenthine.............	390 —

Une cuillerée à bouche quatre fois par jour.

Lorsqu'un seul œil est pris : *protéger l'autre* (Voir **Conjonctivite blennorrhagique**) (67).

Pendant la période d'infiltration fibrineuse, ne jamais cautériser.

S'il existe un ***gonflement*** considérable et de vives ***douleurs*** : *Traitement antiphlogistique énergique.* [*Sangsues* (293) à la racine du nez et à l'angle externe de l'œil. ***Pas de scarifications*** de la conjonctive; elles ne donnent presque pas de sang et exposent le tissu profond au danger de l'infiltration diphthéritique.] — *Application* **prudente** *de compresses glacées.* [La circulation étant très mauvaise, il y a toujours danger de nécrose.]

Aussitôt que le gonflement est moins fort : *remplacer la glace par des compresses chaudes*, afin de favoriser la résorption et pour détacher les eschares. Humecter ces compresses avec un désinfectant non irritant : *sublimé* (1 p. 10,000), *permanganate de potasse* (1 p. 4000), *benzoate de soude* (2 p. 100). — *Nettoyage* fréquent et minutieux *de l'œil.* — *Vaporisations* près du lit du malade avec : *eau de chaux*, ou la solution suivante :

Essence de térébenthine rectifiée....	āā 4 *gr.*
Teinture d'Eucalyptus globulus....	
Alcool..........................	300 —
Eau distillée......................	1000 —

Badigeonner 2 fois par jour *les parties couvertes de fausses membranes* avec une solution de *sublimé* dans de la *glycérine* (1 p. 100) [laver ensuite avec de l'*eau salée*], avec du *jus de citron*, de l'*acide borique* (30 *a* ou *b*), avec une solution de *chloral* (1 p. 30) [à enlever, 1 minute après, avec de l'eau chaude] ou de *trypsine* à 10 p. 100 (327).

Période de suppuration : *Traitement analogue à celui de la* **conjonctivite blennorrhagique** (67) ; *traiter* de même les *complications cornéennes* (183, 184).

Période de cicatrisation : *supprimer les cautérisations* et *combattre* les *adhérences* entre la conjonctive palpébrale et la conjonctive bulbaire, *passer* tous les jours *une sonde entre le globe et les paupières* et *instiller* du *lait*, de la *glycérine* ou de l'*huile* dans le cul-de-sac conjonctival.

72. **CONJONCTIVITE FOLLICULAIRE.**

Traitement général. — Changement de climat. — Régime analogue à celui de la conjonctivite simple (78).

Sous-acétate de plomb (1 à 2 p. 100). — *Acide borique* (4 p. 100). — *Nitrate d'argent* (1 p. 100) [appliqués uniquement par le médecin]. — *Sublimé* (1 p. 5000). — *Massage* à l'*acide borique pulvérisé* (30 *c*).

Verres fumés. — Douches nasales (107).

73. CONJONCTIVITE GONORRHOIQUE DES ADULTES.

Traitement analogue à celui de **l'Ophtalmie des nouveau-nés** (67), *mais plus énergique.*

74. CONJONCTIVITE GRANULEUSE. — C. TRACHOMATEUSE.

Frictionner énergiquement *la conjonctive* dans toute son étendue *avec de petits bourdonnets de coton imbibés de la solution suivante :*

Bichlorure de mercure.....	0	*gr.* 50	*cent.*
Chlorure de sodium.......	7	—	—
Eau distillée..............	1000	—	—

Répéter la friction 1 ou 2 fois par jour.

Massage de la conjonctive avec de l'*acide borique finement pulvérisé* (30 c), ou avec du *calomel en poudre* (34 c), faire suivre d'un lavage au *sublimé* (1 p. 500). — *Expression des granulations* avec la pince à roulettes. — *Scarifications* parallèles aux bords palpébraux. — *Cautérisations* au *crayon bleu* (97 c) ou au *crayon d'alun* (6 b). — *Badigeonnage* avec de l'*acétate de plomb en solution saturée dans de la glycérine.* — *Toucher la conjonctive* 3 à 4 fois par jour avec : *chlorure de zinc* (1 à 2 p. 100) sans neutralisation consécutive. — *Enduire la*

conjonctive palpébrale avec le glycérolé suivant :

Sulfate de cuivre............	0 *gr.* 20 *cent.*
Glycérolé d'amidon.........	5 — —

S'il y a ***sécrétion*** très ***abondante :*** *cautérisations* au ***nitrate d'argent*** (2 p. 100).

Dans les ***cas rebelles :*** *lacération de la muqueuse* avec un pinceau métallique. — *Ablation des excroissances.* — *Excision des culs-de-sac* conjonctivaux. — *Cautérisations* répétées *au galvanocautère.* [Dans les intervalles : massage avec de la ***vaseline iodolée*** 10 p. 100.] — *Électrolyse* [30 m. a. jusqu'à l'apparition d'une forte écume; incisions préalables des conjonctives palpébrales]. — Dans les ***cas désespérés :*** *Transplantation de conjonctive* ou *de muqueuse buccale.*

Lavages fréquents, à la maison, avec : ***sublimé*** (1 p. 5000) ou ***sulfate de cuivre*** (97 *a*).

Varier les traitements, les combiner, les approprier à chaque cas spécial. Avoir toujours présentes à l'esprit ces ***deux règles importantes :***

1° ***Bien renverser la paupière supérieure,*** employer pour cela au besoin la pince à torsion, et ***aborder le cul-de-sac supérieur dans toute son étendue,*** y compris les angles : l'interne et

l'externe, qui sont les principaux foyers de granulations.

2° ***Ne jamais déterminer de perte de substance conjonctivale ou sous-conjonctivale***, se borner à réaliser une modification des tissus.

Traitement du pannus trachomateux : massage direct de la cornée à l'*acide borique finement pulvérisé* (30 c) ou à l'***aristol***. — *Péritomie* ou *Galvano-cautérisation* ***prudente*** du limbe. — *Abrasions répétées* de la couche épithéliale de la conjonctive palpébrale à l'aide du scarificateur de Desmarres ou d'un couteau lancéolaire, à pointe émoussée. — ***Si le pannus résiste : essayer*** *l'application prudente* d'une macération de *graines* **vieilles** *de Jequirity* (174) 3 fois par jour, jusqu'à la production d'une sécrétion et d'un gonflement considérables.

Traitement des **complications :** ulcères de la cornée (184) [pas de grattages], affections des voies lacrymales (99, 100, 331), ectropion (112) ou entropion (115), distichiasis (105), symblépharon (316).

Traitement général : Changement d'air, séjour à la campagne. — Bonne nourriture, ***éviter les congestions***. — *Médicaments toniques et fortifiants* [Fer (124), iode (156), arsenic (20)]. — *Bains médicamentaux* (24).

CONJONCTIVITE PHLYCTÉNULAIRE, voir ***Kératite phlycténulaire*** (181).

75. **CONJONCTIVITE PRINTANIÈRE. — CATARRHE PRINTANIER.**

Pas d'irritants, pas d'astringents. — *Lavages et compresses* à l'*eau phéniquée* (1 p. 500) ou à l'*acide salicylique* (1 p. 200), ou à l'*acide borique* (2 p. 100).

Massage avec de la pommade blanche (34 *a*) ou de la pommade à la *cocaïne* (53 *b*).

Instillations 4 fois par jour d'*acide acétique* (0,3 p. 30).

Si la ***prolifération du tissu conjonctival*** est considérable : *Excision des parties hypertrophiées* au niveau de la conjonctive et du limbe cornéen. — Application du *galvano-cautère*. — *Lunettes protectrices.*

Changement d'air. — *Régime hygiénique.*

76. **CONJONCTIVITE PRODUITE PAR L'ATROPINE.**

Examiner le collyre au point de vue de sa stérilité, au besoin *remplacer* l'*atropine* par la *Duboisine* (109) ou la *Scopolamine* (299). — *Douche oculaire avec un collyre non irritant* (V. **Conjonctivite simple,** 78).

77. **CONJONCTIVITE PURULENTE NON BLENNORRHAGIQUE.**

Sublimé (1 p. 500), ***perchlorure d'hydrogène pur*** ou *formaldéhyde* (127 *b*) ***(Application par le médecin*** lui-même).

A la maison : *sublimé* 1 p. 5000.

Si le gonflement est très fort : *compresses glacées.*

Lorsqu'il n'y a plus de suppuration : *traitement de la conjonctivite simple* (78).

78. **CONJONCTIVITE SIMPLE *(catarrhale)*. — CATARRHE CONJONCTIVAL.**

Régime dérivatif. — ***Éviter l'air vicié, la fumée*** [surtout celle du tabac], la ***chaleur rayonnante,*** les ***congestions céphaliques, tout travail fatiguant les yeux.***

Lunettes fumées. — *Examiner les culs-de-sac au point de vue des corps étrangers,* les *enlever.*

Badigeonnages, douche oculaire, ***lavages*** avec l'un des collyres suivants : ***acide borique*** (30 *a*), *biborate de soude* (29 ***a***), *collyre astringent jaune* (55), *sulfate* ***de zinc*** (332 *a*), *sous-acétate de plomb* (264 ***a***).

Contre les douleurs : *ajouter* ***au collyre*** qq. gouttes de *Laudanum de* ***Sydenham***

ou *de Rousseau* — ou *essayer* une *combinaison* d'*acide borique* et de *cocaïne*, p. e. :

Acide borique	5 *gr.*
Chlorhydrate de cocaïne	1 —
Eau distillée	125 —
Eau de laurier-cerise	25 —

S'il y a **tuméfaction considérable** des paupières : *compresses* d'*eau blanche* (111) ou d'eau glacée.

Dans les **cas rebelles** : *Badigeonner* tous les deux jours la conjonctive palpébrale avec une solution de *nitrate d'argent* (0,5 à 1 p. 100), si la **sécrétion** est **abondante.** Lorsque au contraire il n'y a **pas** ou **presque pas** de **sécrétion** mais **gonflement** des **follicules** : *cautérisation* **prudente** au *crayon bleu* (97 c″) [chez les malades sensibles, une pulvérisation de *calomel en poudre* fait cesser promptement les douleurs]. — En général l'**usage répété d'un remède léger** est **préférable** à l'**application d'un remède fort.**

Soigner les bords des paupières; voir **Blépharite** (26).

S'il y a lieu : *rétablissement des voies lacrymales par simple sondage.*

79. CORNÉE (ABCÈS DE LA).

Même traitement que celui de l'**ulcère**

infecté (194). — Prévenir la perforation spontanée par une *ignipuncture*.

CONTREPOISONS, voir ***Empoisonnement par l'Atropine*** (23 *e*), ***par la Morphine*** (201 *e*), ***par la Pilocarpine*** (324 *c*).

80. **CORNÉE (BLESSURES DE LA).**

Enlever le corps étranger. — En présence d'une plaie perforante : ***ésérine*** (120) si la perforation est périphérique; ***Atropine*** (23 *a*) si elle est centrale. — Contre un ***iris prolabé*** : *ablation* avec les ciseaux ou *destruction au galvanocautère* de la portion herniée. — *Antisepsie rigoureuse*. pansement au *sublimé* (1 p. 5000).

CORNÉE (BRULURES DE LA), voir ***Brûlures de la conjonctive*** (68).

81. **CORNÉE (CONCRÉTIONS CALCAIRES DE LA).**

Enlever avec curette tranchante ou petit ciseau creux — puis *pansement antiseptique*.

82. **CORNÉE (CORPS ÉTRANGERS DE LA).**

A la surface antérieure de la cornée :

toujours essayer d'enlever à l'aide d'un pinceau. Si l'on ne réussit pas : employer la *curette de Daviel.* — *Exceptionnellement :* cautériser avec prudence au *galvanocautère* et tenter, quelques jours après, d'enlever le corps étranger en même temps que l'eschare.

S'il y a ***pénétration profonde*** dans le tissu cornéen : introduire une aiguille à cataracte *en arrière*, et *l'enlever.*

S'il y a ***pénétration dans la chambre antérieure :*** *paracentèse* et *extraction* à l'aide d'une pince à iridectomie ou d'un aimant. — S'il y a ***pénétration dans l'iris :*** *Iridectomie.*

83. CORNÉE (FISTULE DE LA).

Aviver les bords. — *Ésérine* (120) ou *Atropine* (23 *a*) selon le siège périphérique ou central. — *Pansement antiseptique compressif* (217).

84. CORNÉE (HERPÈS FÉBRILE DE LA). — KÉRATITE HERPÉTIQUE.

Pansement aseptique sec. — *Pommade à l'acide borique* (30 *d*).

Dans les cas rebelles : *détruire les vésicules par le massage* avec une quantité assez considérable de *poudre de calomel* à la vapeur. Ensuite *traitement analogue à*

celui de la **kératite ulcéreuse** (184). — **Contre les douleurs** : *instillations* de *cocaïne* (53 *a*) et *injections* de *morphine* (201 *c*, *d*) dans la région préauriculaire.

85. CORNÉE (LEUCOMES DE LA, TAIES DE LA). — NÉPHÉLIONS.

Suivant la date d'ancienneté et l'âge de l'individu :

Pommade au calomel (34 *a*, *b*), au *précipité rouge* (199 *c*), à l'*oxyde jaune* (199 *b*) ou à l'*onguent gris* :

Onguent napolitain	1 *gr.*
Vaseline jaune	2 —
Lanoline	1 —

[L'onguent napolitain seul est trop irritant.]

Douches de vapeurs dirigées directement sur la cornée anesthésiée.

Insufflations de *calomel* (34 *c*) ou d'*acide borique* (30 *c*) suivies de massage.

Essayer : l'*Électrolyse* [4 à 6 éléments, 2 stylets mousses très rapprochés].

Ou la *Galvanisation directe,* tous les jours une à trois minutes, pendant plusieurs semaines; 1/2 à 1 1/2 milliampère suivant la tolérance du malade.

Ou encore : dans les cas récents, les *injections sous-conjonctivales d'eau salée* [*Sel de cuisine* 1-3 *grammes*, *eau stérilisée* 30 *gr.*]

tièdes, près du bord de la cornée ; après : massage et bandeau compressif.

Sulfate de cadmium	0 *gr.*	05	*cent.*
Eau distillée	4 —		—
Gomme arabique	2 —		—
Extrait d'opium	0 —	10	—

A appliquer au centre de la taie à l'aide d'un pinceau.

Si la vue s'améliore avec la mydriase : *Iridectomie* dont le siège et la dimension varieront avec la situation et l'étendue du leucome lui-même.

Tatouage à l'*encre de Chine* en solution antiseptique.

Abrasion lorsqu'il y a incrustations calcaires ou dépôts de sels métalliques (*acétate de plomb, nitrate d'argent*).

Contre les opacités cornéennes récentes, produites par la **chaux éteinte** : *instillations d'une solution de sucre* qui transforme la chaux en *saccharate soluble.*

L'astigmatisme irrégulier est amélioré par les *lunettes sténopéiques* (Voir d'ailleurs 21 et 185).

86. CORNÉE (LEUCOME ADHÉRENT DE LA).

Iridectomie optique et antiphlogistique. — *Tatouage* prudent.

87. CORNÉE (TUMEURS DE LA).

Ablation. — Pansement aseptique.

***Tumeurs malignes étendues** : Én-*
cléation.

88. CORNÉE (ULCÈRE PROFOND ASTH-NIQUE DE LA).

Même traitement que celui de la ***Kér-***
tite neuroparalytique (179).

89. CORPS CILIAIRE (CORPS ÉTRANG- DU).

Si l'*extraction* n'est pas possible, pa-
sement et *traitement antiseptique* (217)
antiphlogistique. Si l'inflammation et
symptômes d'uvéite augmentent : *Én-*
cléation ou *éviscération* du globe.

90. CORPS CILIAIRE (TUMEURS MALIGN- DU). *(Mélanosarcome.)*

Énucléation.

91. CORPS VITRÉ (CORPS ÉTRANG- DU).

Extraction par l'électro-aimant ou s-
vant le cas, au moyen d'un crochet
d'une pince. Incision scléroticale dans
région du corps étranger; sutures; pans-
ment antiseptique (217). Cette opérati-
est praticable même quand la suppur-
tion a commencé autour d'un morceau

métal. — Dans le cas de ***suppuration étendue,*** *énucléation* ou *éviscération.*

92. **CORPS VITRÉ (CYSTICERQUE DU).**

Incision, autant que possible suivant un méridien, d'une longueur suffisante [non inférieure à 8 mm.] dans la région du cysticerque. *Extraction* au moyen du crochet, de la pince, ou par aspiration. Sutures, pansement antiseptique (217). ***Existence possible d'un second entozoaire.***

93. **CORPS VITRÉ (DÉCOLLEMENT DU).**

Repos absolu, atropine (23 *a*), *pansement compressif, diaphorèse* (324), *diurèse, laxatifs.* — Voir ***Rétine (décollement de la)*** (279).

94. **CORPS VITRÉ (HÉMORRAGIES DANS LE).**

Hémorragie diabétique, albuminurique, etc. : *traitement général, traitement spécifique des choroïdites* (48, 49) et *chorio-rétinites* (285).

Hémorragie par trouble de circulation, par traumatisme : *Repos absolu, demi-obscurité, atropine* (23 *a*), *bandeau compressif, ventouses* à la tempe, *compresses glacées* sur l'œil — plus tard, *dia-*

phorèse, diurèse, laxatifs [*pilocarpine* (324 *a*, *b*), *salicylate de soude* (289), *calomel*], *iodure de potassium* (160 *c*), *compresses chaudes, douches locales* alternativement chaudes et froides, *paracentèses répétées.*

95. **CORPS VITRÉ (LIQUÉFACTION DU), SYNCHISIS.**

Traitement de la maladie générale : voir ***Choroïdite*** (50) et ***Rétinite*** (285).

96. **CORPS VITRÉ (OPACITÉS DU).**

Traitement étiologique : voir ***Choroïdite*** (50) et ***Rétinite*** (285). — *Régime dérivatif, pilocarpine* (324 *a*, *b*), *iodure de potassium* (160 c), *courant continu* (?), application prolongée de *cataplasmes* (35) sur l'œil. — Dans le cas de membranes centrales très épaisses, discission et déplacement. [*Scléronyxis.*]

CRAYON BLEU, voir ***Sulfate de cuivre*** (97 c).

97. **CUIVRE (SULFATE DE).**

a. *Sulfate de cuivre*...........	0 *gr.* 50	*cent.*
Eau de roses...............	50 —	—
Eau distillée...............	150 —	—

Faites dissoudre et filtrez.

b. *Sulfate de cuivre*.................... 1 *gr.*
Glycérine........................... 10 —

---

c. ***Sulfate de cuivre cristallisé.***

c' *Cristal pur = Crayon bleu non mitigé.*

---

c" *Sulf. de cuivre*.....} *à parties égales* =
Nitrate de potasse..} *crayon bleu mitigé.*

---

c‴ *Sulfate de cuivre cristallisé.*}
Nitrate de potasse........} āā = *pierre divine.*
Alun.......................}

98. **CYCLITE, IRIDOCYCLITE.**

Repos, atropine (23), *cataplasmes* (35), *diaphorèse* (324), *purgatifs*, *verres fumés*. Contre les **douleurs** : *morphine* (201 *c* et *d*), *traitement fortifiant*, préparations *ferrugineuses* (124) et *iodées* (156 *b*). Lorsque l'***inflammation*** a ***disparu*** et qu'il y a des ***synéchies***, *iridectomie*.

CYSTICERQUE, voir ***Corps vitré (Cysticerque du)*** (92).

DACRYOCYSTITE AIGUE, voir ***Dacryocystite purulente.***

99. **DACRYOCYSTITE CHRONIQUE.**

Exprimer le contenu du sac lacrymal,

faire une injection et voir si le liquide passe. Si non : *dilater les canalicules lacrymaux* avec une sonde conique et *introduire* dans le *canal nasal* une *sonde boutonnée en olive*. — S'il y a ***rétrécissement*** : *fendre l'un des canalicules* (de préf. le supérieur). — *Sondages méthodiques*. — S'il y a **obstruction totale du canal nasal,** *ouvrir un passage*, de force, *avec le couteau de Weber*.

Chaque cathétérisme est suivi d'une injection d'*acide borique* (4 p. 100), de *sublimé* (1 p. 3000), de *permanganate de potasse* (1 p. 1000) ou de l'une ou de l'autre des solutions suivantes :

Acide borique	10 *gr.*	—
Acide salicylique	2 *gr.*	50 *cent.*
Eau distillée	500 —	—

Iodoforme trituré	10 *à* 25 *gr.*
Glycérine	ãã 40 *gr.*
Eau distillée	

Agitez la solution avant chaque injection.

Dans les cas rebelles, enduire les sondes de :

Iodoforme trituré ou *Iodol*	5 *gr.*
Beurre de cacao	30 —

Si l'affection ***résiste*** à tous ces **traitements**, ou si le malade ne peut consacrer

que ***quelques jours*** au ***traitement*** : *curettage* du sac lacrymal et du canal lacrymo-nasal avec une petite curette courbe, tranchante et fenêtrée.

S'il y a ***forte dilatation*** du sac lacrymal : *résection partielle* de la paroi antérieure.

La coexistence d'une ***conjonctivite*** (67, 74, 78), d'une ***rhinite*** (287), de ***syphilis*** (323) ou de ***tuberculose*** demande un *traitement spécial.*

100. **DACRYOCYSTITE PURULENTE. — PHLEGMON DU SAC LACRYMAL.**

Fendre les deux canalicules jusqu'au sac lacrymal. *Sectionner le ligament interne* par un coup de ciseaux, pour réunir les deux plaies, et ouvrir ainsi complètement la paroi supérieure du sac. — *Exprimer le contenu.* — *Instillation* de quelques gouttes de *teinture d'iode*, ou *cautérisation* au *crayon mitigé* (17 α) [éviter la pénétration du liquide dans le sac conjonctival].

Injections dans le sac lacrymal avec *sublimé* (3 p. 1000), *chlorure de zinc* (1/2 à 1 p. 100), *créoline* (2-4 p. 100), *thymol* (0,05 à 1 p. 1000) (321), *sulfophénate de zinc* (1-3 p. 100) ou *Phénosalyl* (4 p. 1000). — Si l'inflammation est très forte : *permanganate de potasse* (2 p. 1000).

Faire les injections très prudemment à cause du ***danger d'un phlegmon péri-orbitaire.***

Dans l'intervalle : *Expressions répétées* du sac lacrymal par le malade. — *Compresses* au *sublimé* (1 p. 5000), à l'*acide borique* (4 p. 100) ou à l'*eau blanche* (111).

Les symptômes aigus disparus : *Cathétérisme* du canal nasal et *traitement analogue* à celui de la ***dacryocystite chronique*** (99).

101. **DACRYOPS.**

Excision d'une partie de la paroi du kyste et fermeture de la plaie au moyen de *sutures.*

102. **DALTONISME, ACHROMATOPSIE PARTIELLE.**

Dans l'***Achromatopsie partielle*** : essayer *verres au rouge de fuchsine* qui accentuent la différence entre le rouge et le vert. — Le daltonique devra ***s'abstenir d'embrasser aucune*** des ***professions nécessitant la distinction parfaite des couleurs :*** garde-côte, marin, aiguilleur de chemin de fer, teinturier, commerçant et fabricant d'étoffes colorées.

103. **DERMATOL** ***(Gallate basique de Bismuth).***

Peut remplacer quelquefois l'*iodoforme*. Il est inodore et n'irrite pas.

Dermatol	1 *gr*.
Oxyde de zinc	āā 6 *gr*.
Amidon	
Vaseline	12 —

F. s. a. une pâte médicamenteuse.

Contre l'eczéma des paupières.

DIASTASE, voir ***Maltine*** (196).

104. **DIGITALE.**

Poudre de feuilles de digitale.	0 *gr*. 10 *cent*.
Sucre blanc	0 — 40 —

3 à 5 paquets par jour.

105. **DISTICHIASIS.**

Destruction de la racine des cils par *l'Électrolyse*. — *Transplantation chirurgicale du sol ciliaire*.

106. **DOUCHES.**

a. ***Douche froide :*** 8 à 10° C., courte. Commencer par une douche de 3 secondes; ne pas dépasser 25 à 30 secondes.

b. ***Douche écossaise :*** commencer par une douche chaude à 30° C.; porter progressivement la température à 35, 40 et 45° C, et terminer par un jet froid de 8° C.

c. ***Douche alternative :*** alternativement jet chaud, et jet froid, pendant un

nombre égal de secondes [10 à 15]; ne pas dépasser une durée totale de 2 minutes.

Toutes les douches peuvent être projetées ***en pluie*** ou ***en jet***. — Le ***jet*** est en général ***préférable***. Il doit être dirigé principalement le long de la colonne vertébrale, sur les pieds, les mollets et les jambes.

Quel que soit le mode d'emploi, le malade doit observer les ***règles suivantes :***

Faire une petite promenade ***avant*** la douche.

Se protéger la tête et contracter ses muscles ***pendant*** la douche.

Se vêtir rapidement et se livrer à un exercice énergique ***après*** la douche.

[Course, gymnastique, escrime, etc.]

107. **DOUCHES NASALES.**

Placer le vase contenant le liquide à 50 centimètres environ au-dessus de la tête. — Introduire l'olive de la canule ***horizontalement*** et de telle sorte que la ***narine*** soit ***complètement obstruée***. — Tenir la ***tête droite***, en ayant soin de ***respirer la bouche ouverte***, afin d'empêcher le liquide de pénétrer dans l'arrière-gorge, et de lui permettre de s'écouler par l'autre narine. — Changer l'olive de narine, et ***attendre*** au moins ***20 minutes avant de se moucher***.

108. **DOUCHES OCULAIRES.**

a. ***De vapeur*** pour éclaircir les ***taies cornéennes récentes.*** La vapeur est dirigée directement sur la cornée protégée au besoin par une bande de mousseline. — ***Durée :*** 15 à 30 minutes.

b. ***En pulvérisation*** avec un simple pulvérisateur. Le malade ouvre et ferme alternativement les yeux, en exposant autant que possible la conjonctive. Sécher les yeux ensuite soigneusement. Comme liquide : un collyre quelconque approprié. — ***Durée :*** 30 à 40 secondes.

c. ***En jet*** et ***brisée,*** assez forte, dans le cas d'***Asthénopie neurasthénique.*** Appliquée sur la région oculaire et frontale, les yeux restant fermés ; sécher et masser ensuite.

109. **DUBOISINE.**

Sulfate neutre de Duboisine.	0 *gr.* 05 *cent.*
Eau distillée...............	10 — —

Instiller I goutte, plusieurs fois par jour.

Combinaison de la *Duboisine* avec l'*Atropine :* voir ***Atropine*** (23 *c*).

110. **EAUX AROMATIQUES.** [***Ne pas les confondre avec les alcoolats.***]

Eau de *roses*, de *lavande*, de *fenouil*, de

laurier-cerise, d'*anis*, de *mélisse*, de *thym*.

Dans le traitement des conjonctivites, on peut les ajouter indistinctement aux différents collyres dans la proportion d'un cinquième environ. Dans le cas de ***douleurs*** ou de ***démangeaisons***, choisir de préférence l'*eau* de *laurier-cerise*.

111. **EAU BLANCHE (COMPRESSES D').**

Sous-acétate de plomb liquide....... 20 *gr*.

XX gouttes dans un bol contenant 400 grammes d'eau tiède; y tremper des bourdonnets de coton hygroscopique, qu'on applique 2 ou plusieurs fois par jour sur l'œil, pendant 1/2 h. à 1 h., en ayant soin de les ***renouveler toutes les 3 minutes***.

112. **ECTROPION.**

Cautérisation au galvanocautère. — *Traitement chirurgical*.

ECZÉMA DE LA CORNÉE, voir ***Kératite phlycténulaire*** (181).

113. **EMBOLIE DE L'ARTÈRE CENTRALE.**

Massage prudent du globe. — *Paracentèses répétées* de la chambre antérieure. — *Atropine* (23 *a*). — *Traitement*

légèrement *dérivatif*. — ***Éviter toute sorte d'excès*** (à cause de l'autre œil).

EMPOISONNEMENT par l'*Atropine*, voir ***Atropine*** (23 *e*), par la *Morphine*, voir ***Morphine*** (201 *l*), par la *Pilocarpine*, voir ***Transpirations méthodiques*** (324 *c*).

114. **EMPHYSÈME SOUS-CONJONCTIVAL.**

Traitement étiologique. — Pansement compressif.

115. **ENTROPION.**

Cautérisation au galvanocautère. — Traitement chirurgical.

116. **ENVELOPPEMENTS HUMIDES.**

a. ***Du corps entier*** [drap mouillé, maillot]. ***Durée :*** 15 à 30 minutes. Frictions énergiques consécutives.

b. ***Des pieds*** [linges mouillés, recouverts eux-mêmes de taffetas gommé entouré de laine. ***Durée :*** du soir au matin.

ÉPANCHEMENT DE SANG DANS LA CHAMBRE ANTÉRIEURE, voir ***Hyphéma*** (151).

117. **ÉPISCLÉRITE.**

Protection de l'œil : lunettes fumées;

mieux *bandeau* ou *pansement,* toujours *sec.* — *Applications chaudes* mais *sèches, feuilles aromatiques* (53 *b*), *feuilles de cigue* contenues dans des sachets en toile, chauffés et appliqués sur l'œil pendant des heures. — *Massage* avec pommade à la *cocaïne*, pommade ou poudre de *calomel* (34 *a*, *c*). Contre les **vives douleurs** et l'**injection péricornéenne :** *instillations du collyre combiné* (*atropine* et *cocaïne*) (23 *b*).

Contre **conjonctivite coexistante,** *bains oculaires chauds*, à l'*acide borique* (30 *a*) ou au *borate de soude* (29 *a*). Bien sécher l'œil après, ***tenir compte de l'état général.***

118. **ÉPICANTHUS.**

Traitement chirurgical; pas avant l'âge de 8 à 10 ans. Le développement de l'os nasal fait disparaître ou modifie, en tous les cas, cette anomalie.

119. **ERGOTINE.**

Les diverses préparations d'ergotine, possédant une efficacité très variable, ***il vaut mieux prescrire l'alcaloïde lui-même, l'Ergotinine :***

Ergotinine	0 *gr.* 02 *cent.*
Sucre de lait	0 — 50 —
Poudre de réglisse	*q. s.*

F. s. a. 50 pilules; 3 pilules par jour.

20. **ÉSÉRINE** ou ***Physostigmine.***

Sulfate neutre d'ésérine.	0 *gr.* 03 *à* 10 *cent.*
Eau distillée...........	10 — —

Instiller plusieurs fois par jour, 1 goutte chaque fois.

ESPÈCES SUDORIFIQUES, voir ***Potion lignée*** (267).

21. **ÉTHER.**

a. ***Éther pur*** dit ***Éther sulfurique.*** Narcose. — Injections hypodermiques dans le cas de syncope produite par le *chloroforme.*

[Plusieurs seringues.]

b. En injection hypodermique, ***l'Éther camphré :***

Camphre........................	1 *partie.*
Éther........................	4 *a* 5 *parties.*

est ***plus efficace*** que l'éther sulfurique.

22. **ÉTHYLE (BROMURE D').**

Anesthésique pour narcose de courte durée.— 10 à 15 gr.; 20 gr. au maximum, en inhalation.

Il est dangereux de pratiquer une seconde narcose le même jour avec cet anesthésique. — Le bromure d'Éthyle pur est incolore, complètement transparent et a une odeur et une saveur éthérées.

123. EXALGINE *(Méthylacétanilide).*

Exalgine	2 *gr.* 50 *cent.*
Alcoolat de menthe	10 — —
Eau de tilleul	120 — —
Sirop de fleurs d'oranger ..	15 — —

Plusieurs fois par jour une cuillerée à soupe.

EXTRAIT DE MALT, voir ***Maltine*** (196).

124. FER.

a. *Sulfate de fer* .... 1 *à* 2 *gr.*
Eau distillée .... 150 —
Collyre, ou 0,05 cent. pour 500 eau privée d'air, par petits verres, à l'intérieur.

---

b. *Pilules ferrugineuses de Blaud :*

Sulfate de fer .... } ãã 15 *grammes.*
Carbonate de potasse ...... }
Miel q. s.

F. s. a. 100 pilules ; 3 à 5 pilules par jour.

---

c. *Teinture de Malate de fer.*

Immédiatement avant ou au cours des principaux repas ; V à X gouttes chaque fois.

---

d. *Pyrophosphate de fer citro-ammoniacal* .... } ãã
Sucre de lait .... }

2 fois par jour suivant l'âge de l'enfant, 1 à 3 grammes du mélange dans le lait ou le potage.

Vin de quinquina ferrugineux, voir **Quinine** (272 *a''*).

Sirop d'iodure de fer, voir **Iode** (156 *b*).

Bains ferrugineux, voir **Bains médicamenteux** (24 *e'*, *e''*).

125. **FIORAVENTI (ALCOOLAT OU BAUME DE).**

En friction sur le front et les tempes.

126. **FLUORESCINE.**

Fluorescine	0 *gr.* 40 *cent.*	
Carbonate de soude	0 —	70 —
Eau distillée	20 —	—

Instiller une goutte, fermer l'œil ensuite pendant quelques secondes, et laver avec un collyre quelconque.

Teint en vert les parties de la ***cornée dépourvues d'épithélium*** et ***en jaune*** celles de la ***conjonctive.*** La coloration se produit aussi, mais moins intense, si l'épithélium est seulement altéré.

127. **FORMALDÉHYDE, ALDÉHYDE FORMIQUE, FORMOL.**

a. Pour désinfecter les ***instruments*** : solution à 1 p. 500.

b. Pour la ***conjonctive***, solution à 0,5 p. 1000.

c. Dans le cas de ***blennorrhagie,*** aller jusqu'à 1 p. 300.

128. FRICTIONS CALMANTES.

a. *Conicine* .... 0 *gr*. 01 *à* 03 *cent*.
Alcool .... 50 — —

b. *Baume tranquille* .... 20 *gr*.
Chloroforme .... 10 —
Laudanum de Sydenham .... 5 —
Extrait fluide de Belladone. } ãã 0 *gr*. 50 *cent*.
Extrait fluide de Jusquiame. }

Agiter le flacon avant de s'en servir.

129. FRICTIONS MERCURIELLES, FRICTIONS A L'ONGUENT GRIS.

Onguent mercuriel simple [1 partie de *mercure* pour 2 parties d'excipient] : 2 grammes.

Faire X paquets pareils, enveloppés dans du papier ciré; frictionner chaque jour avec un des paquets une partie différente du corps : mollet gauche, mollet droit, cuisse gauche, cuisse droite, avant-bras gauche, avant-bras droit. — Faire la friction pendant un quart d'heure. — Prendre un bain tiède tous les 4 jours. — ***Se rincer la bouche*** fréquemment et ***se brosser les dents*** avec :

Chlorate de potasse .... 10 *gr*.
Eau distillée .... 500 —

Pour les ***frictions mercurielles plus***

énergiques, voir ***Traitement spécifique*** (323 *b*).

130. FRICTIONS STIMULANTES.

a. au *Bay Rum*, *b.* à *l'alcool camphré*, ou avec :

c.	*Baume de Fioraventi*.......	ãã 50 *grammes*.
	Alcoolat de menthe........	
	Alcoolat de romarin.......	

131. GALLANOL.

Gallanol.......................	1 *à* 4 *gr.*
Vaseline...	20 *gr.*

Recouvrir avec de la traumaticine.

Eczéma des paupières.

132. GELSÉMINE.

Teinture de Gelsemium sempervirens.

Plusieurs fois par jour XV à XXX gouttes sur un morceau de sucre.

Névralgie de la Ve paire et spasme de l'orbiculaire.

133. GERÇURES DE L'ANGLE EXTERNE DE L'ŒIL.

Ichthyol.....................	4 *gr.*
Lanoline..................	ãã 5 *gr.*
Glycérine.................	
Huile d'olive.................	1 —

Attouchements répétés au *crayon de nitrate d'argent pur* (17 *b*) ou *mitigé* (17 α et β).

134. **GLANDE LACRYMALE (FISTULE DE LA).**

Aviver les bords et fermer la fistule par des sutures. — Cautérisation.

135. **GLANDE LACRYMALE (INFLAMMATION DE LA).**

Cataplasmes (35). — S'il y a ***fluctuation :*** *incision* par la conjonctive.

136. **GLANDE LACRYMALE (TUMEURS DE LA).**

Extirpation.

137. **GLAUCOME ABSOLU.**

S'il y a poussées aiguës, avec ***irritation de l'autre œil***, *énucléation.*

138. **GLAUCOME AIGU.**

Ésérine (120), *pilocarpine* (261 *a*).

Purgatifs drastiques, diurèse et *diaphorèse* (324). — *Repos complet* du corps et de l'esprit. — *Émissions sanguines* (293). — *Narcotiques, injections hypodermiques* de *Morphine* (201 *c, d*). — *Paracentèses* répétées. — *Section de l'angle irien.* — *Iridectomie supérieure :* Incision périphérique et large. [Si la ***tension*** est ***très élevée,***

on facilite l'iridectomie en pratiquant **d'abord** une **ponction de la sclérotique.**] — *Sclérotomie antérieure :* **Ponction et contre-ponction aussi périphériques que possible** [doivent correspondre à peu près au méridien horizontal]; **conduire les sections** des deux côtés, **aussi haut que possible, mais laisser un pont** de sclérotique **qui** les sépare et **empêche le prolapsus irien.** — *Sclérotomies au couteau lancéolaire, réitérées en divers points du limbe.* — *Sclérotomie postérieure :* Incision dans la région équatoriale entre le droit externe et le droit supérieur, laisser écouler un peu de corps vitré. — Si ni l'iridectomie ni la sclérotomie ne donnent de résultat satisfaisant : *Scléro-iritomie* ou drainage de la chambre postérieure : sectionner l'iris de dehors en dedans avec le couteau triangulaire. — **L'issue de l'humeur aqueuse ou du vitré, sera toujours réglée avec prudence, afin d'éviter la production d'hémorragies** intra-oculaires. **L'opération faite :** instillations répétées de *myotiques* (205).

Proscrire les Mydriatiques et les Cataplasmes *dans le glaucome.*

139. **GLAUCOME CHRONIQUE.**

Myotiques (205), *régime*, **éviter con-**

gestions de la tête et excitation. — *Iridectomie, incision de l'angle irien, sclérotomie antérieure* ou *postérieure.*

Contre l'**accès de douleur :** *traitement du glaucome aigu* (138).

140. GLAUCOME HÉMORRAGIQUE.

Repos, myotiques (205), *glace.* — Contre les **douleurs :** *Narcotiques;* **à la rigueur** *cataplasmes* tièdes avec *feuilles de ciguë* (35 *e*), *injections hypodermiques de morphine* (201 *c, d*). — *Ponctions scléroticales,* **s'abstenir d'autres opérations.** Si les **douleurs persistent :** *énucléation.*

GRANULATIONS, voir ***Conjonctivite granuleuse*** (74).

141. HEBRA (POMMADE DE).

Emplâtre simple de diachylon.	āā 10 *grammes.*
Huile d'olive.................	

Étendre sur un morceau de toile ; renouveler l'application toutes les 24 heures au moins.

142. HÉMÉRALOPIE RÉSULTANT D'UNE TORPEUR DE LA RÉTINE.

Traitement de l'état général, des affections gastriques et intestinales, nourriture fortifiante, grand air, gymnastique, quinquina (272), *fer* (124), *huile de foie de*

morue (145). — ***Soustraire le malade aux influences nuisibles*** [excès de travail, lumière trop intense]. Ordonner *verres fumés* et *instillation* prolongée *de myotiques* (205) faibles. — S'il y a ***anomalies de la réfraction,*** *verres correcteurs.*

143. **HÉMIOPIE.**

Traitement étiologique. — En cas d'***apoplexie :*** *traitement dérivatif; repos absolu, glace* sur la tête maintenue élevée; plus tard *électricité* (?).

144. **HOMATROPINE.**

Sulfate [ou *Hydrobromate*] *d'Homatropine*..........	0 *gr.* 05	*cent.*
Eau distillée..............	10 —	—

Instiller 2 à 4 gouttes dans l'espace de 5 minutes, pour la détermination de la réfraction.

HORDEOLUM, voir ***Orgelet*** (215).

145. **HUILE DE FOIE DE MORUE.**

Par cuillerée, grande ou petite, suivant l'âge. La dose est indéterminée. ***Contre-indications générales :*** fièvre et troubles gastriques.

La meilleure est l'***huile blonde,*** extraite presque à froid, sans que la chaleur ait altéré les principes actifs du foie de la

morue (iode, chlore, brome, etc.) qui sont très volatils. — L'huile **brun clair** est moins active que la blonde, mais préférable à celle de couleur **brun foncé.**

Si l'estomac supporte mal l'*huile de foie de morue* : ***fractionner*** et prendre par exemple :

a.	*Huile blonde de foie de morue*.......	1 *gr.*

En capsules gélatineuses : jusqu'à 15 fois par jour 1 capsule.

Pour les enfants on peut l'administrer sous forme d'*huile de foie de morue* ***aromatisée :***

b.	*Huile de foie de morue*............	500 *gr.*
	Essence de cannelle...........	XV *gouttes.*

Dans le cas de ***scrofule :*** *combiner* l'*huile de foie de morue* avec l'*Extrait de Malt* et *l'iodure de fer :*

c.	*Extrait de Malt*..........	1000 *gr.*
	Huile de foie de morue....	500 —
	Gomme arabique.........	100 —
	Gomme adragante pulvérisée..................	5 —
	Glycérine................	50 —
	Vaniline.................	0 *gr.* 50 *cent.*
	Iodure de fer............	15 — —

1 à 2 cuill. à café par jour.

146. **HYDRASTIS CANADENSIS.**

Extrait fluide d'Hydrastis canadensis.

Plusieurs fois par jour, X à XV gouttes

147. **HYDROGÈNE (PEROXYDE D'). — EAU OXYGÉNÉE.**

a. *Peroxyde d'hydrogène pur à 3 p. 100*, c'est-à-dire contenant 3 p. 100 de son poids d'oxygène.

Pour pansements antiseptiques, notamment dans les processus purulents de la conjonctive et de la cornée.

---

b. *Peroxyde d'hydrogène pur à 2-3 p.* 100.	40 *gr.*
Vaseline........................	20 —
Lanoline........................	10 —

(Pommade d'Unna.)

HYDROPHTALMOS, voir ***Glaucome chronique*** (139).

148. **HYOSCIAMINE ET HYOSCINE,** voir ***Mydriatiques*** (203).

149. **HYOSCINE.**

Chlorhydrate d'Hyoscine....	0 *gr.* 01	*cent.*
Eau distillée...............	20 —	—

1 ser. = 1/2 milligr. d'hyoscine ; ne pas dépasser 1 milligr.

150. **HYPERMÉTROPIE.**

Emploi judicieux de *verres convexes*, si l'asthénopie ou l'insuffisance de la vue le réclame. — Pour la ***vision à distance,*** on *corrigera* ***tout au plus l'hypermétropie manifeste.*** — Pour la ***vision rapprochée,*** on *renforcera* ce verre de façon à laisser au malade, en réserve, un tiers de son

amplitude d'accommodation. On aura donc à tenir compte de celle-ci aussi bien que de la distance à laquelle s'effectue le travail.

Exemple $H = 0{,}75$; $a^a = 3$.

Distance du travail 1/4 m.

Accommodation utilisable 2 D ; 1 D sur trois devant rester en réserve.

Des 4 D réclamées par le travail, l'individu ne fournit que 2 D ; reste 2 pour le verre convexe auxquelles on ajoutera 0,75 pour l'hypermétropie ; ensemble 2,75.

Pour la distance ordinaire de la lecture, voir le ***tableau de la Presbyopie*** (268).

Lorsqu'il y a ***tendance au strabisme convergent,*** on donnera des *verres plus forts*. Voir ***Strabisme convergent*** (308).

L'***effet prismatique gênant*** des verres convexes forts sera ***neutralisé*** par leur ***décentration*** ou par la ***combinaison*** du verre convexe ***avec des prismes*** à sommet temporal. — ***Pour voir de près et de loin sans changer de lunettes :*** *verres de Franklin* ou *verres à doubles foyers.*

Dans l'***Aphakie :*** *verre corrigeant l'hypermétropie* ***entière*** pour voir de ***loin.*** Pour voir de ***près :*** *ajouter le numéro correspondant à la distance voulue.* ***Exemple :*** H. 11 corrigée par + 11. Pour

voir à 1/3 m., ajouter + 3, soit 14 D en tout.

151. **HYPHÉMA.**

Traitement étiologique. — Accélérer la résorption par *compresses* à l'*eau blanche* (111) et *bandeau compressif* ou *massage* avec une pommade (53 *b*) ou une solution de *cocaïne* (2 p. 100). — Lorsqu'il y a des ***symptômes d'irritation*** [forte injection périkératique, douleurs ciliaires] dus à un épanchement de sang considérable : *paracentèse* pratiquée au bord inférieur de la cornée. ***Laisser le sang s'échapper très lentement et exercer,*** en même temps, à travers la paupière supérieure, ***une légère compression du globe,*** pour parer au danger d'hémorragies nouvelles « ex vacuo ».

152. **ICHTHYOL.**

Ichthyol	3 *gr*.
Vaseline blanche	20 —

153. **INSOMNIE.**

Dormir la tête basse. — Chambre à coucher très aérée. — *Bain tiède* et *lait chaud* avant de se coucher. — Oreiller de houblon. — *Bromures* (31), *hydrate de chloral* (40), *sulfonal* (315), *trional* (325), *lactophénine* (189).

154. **INSTILLATIONS DE COLLYRES.**

Se font à l'aide d'un compte-gouttes, en évitant de contaminer ce dernier par le liquide conjonctival ; fermer ensuite l'œil pendant 3 à 5 minutes. — Si l'on craint la toxicité du collyre : comprimer les voies lacrymales.

155. **INSUFFISANCE DE CONVERGENCE.**

Abstention de tout travail fatigant, *faciliter la vision* (correction de l'astigmatisme). *Fortifier l'état général. Exercices* méthodiques et modérés *de la convergence :* objet de fixation simple, tranchant fortement sur le fond (trait noir sur fond blanc, fente lumineuse du dynamomètre Landolt) s'approchant du malade sur la ligne médiane, tant que celui-ci peut maintenir la vision binoculaire simple. — ***Quand l'insuffisance est faible*** [voir le tableau ci-après] (1 ou 2 angles métriques), *verres prismatiques à sommet temporal,* que l'on peut combiner avec les verres correcteurs pour la vision rapprochée.

Si ce traitement (pacifique) ***se montre impuissant,*** *avancement de l'un des droits internes.* — ***Si,*** au bout de semaines et de mois, ***l'insuffisance persiste,*** *avancement de l'interne de l'autre œil.* — *La ténotomie d'un externe* **n'est permise que**

lorsque la force de divergence est très considérable (plus d'un angle métrique). Elle fait presque toujours perdre à l'œil plus en excursion du côté du muscle opéré qu'il ne gagne du côté opposé. L'avancement fait gagner bien plus de son côté sans rien faire perdre du côté opposé. — ***On peut*** donc ***avec une ténotomie créer une insuffisance fâcheuse de la divergence*** (strabisme conv. avec diplopie homonyme) ***sans corriger l'insuffisance de convergence, ce qui n'est pas à craindre avec l'avancement.***

TABLEAU DE RÉDUCTION

Des Degrés en Angles Métriques.				Des Angles Métriques en Degrés.			
LIGNE DE BASE * 58 m/m		LIGNE DE BASE * 64 m/m		LIGNE DE BASE * 58 m/m		LIGNE DE BASE * 64 m/m	
Degrés.	A. m.	Degrés.	A. m.	A. m.	Degrés.	A. m.	Degrés.
0°5 =	0.3	0°5 =	0.27	0.5 =	0°50	0.5 =	0°35
1° =	0.6	1° =	0.55	1 =	1°40	1 =	1°50
1°50 =	0.9	1°50 =	0.82	2 =	3°20	2 =	3°40
2° =	1.2	2° =	1.09	3 =	5°	3 =	5°30
2°50 =	1.5	2°50 =	1.36	4 =	6°40	4 =	7°20
3° =	1.8	3° =	1.64	5 =	8°20	5 =	9°10
4° =	2.4	4° =	2.18	6 =	10°	6 =	11°
5° =	3	5° =	2.73	7 =	11°40	7 =	12°50
6° =	3.6	6° =	3.27	8 =	13°20	8 =	14°40
7° =	4.2	7° =	3.82	9 =	15°	9 =	16°30
8° =	4.8	8° =	4.36	10 =	16°40	10 =	18°20
9° =	5.4	9° =	4.91	11 =	18°20	11 =	20°10
10° =	6	10° =	5.45	12 =	20°	12 =	22°

* On désigne par *Ligne de Base* la distance entre les centres de rotation des deux yeux.

156. **IODE.**

a. *Teinture d'iode* **ordinaire.**

ou :

a'. *Teinture d'iode* **décolorée** (par l'*Ammoniaque*), même action.

Usage externe : en badigeonnages et attouchements.
Usage interne : XV à XX gouttes dans un demi-verre de lait glacé contre vomissements rebelles.

b. ***Sirop d'iodure de fer :***

Iode......................	1 *gr.* 50 *cent.*
Fer pulvérisé............	2 — 50 —
Sirop de Raifort.........	1000 — —

2 cuill. à bouche par jour.

157. **IODOFORME.**

Iodoforme..........................	1 *gr.*
Vaseline...........................	10 —

Collodion *iodoformé* **:**

Iodoforme..........................	5 *gr.*
Collodion élastique.................	50 —

158. **IODOL.**

Inodore — non irritant — remplace l'*Iodoforme*.

a. En poudre ou

b. En pommade :

Iodol	2 *gr.*
Vaseline blanche .... }	ãã 8 *gr.*
Lanoline .... }	

159. **IODOPHÉNOCHLORAL.**

Mélange de teinture d'iode, d'acide phénique et de chloral, à parties égales.

Toucher avec précaution les bords palpébraux dans la blépharite ulcéreuse tenace.

160. **IODURE DE POTASSIUM.**

Pommades :

a. *Iodure de potassium*	2 *gr.*
Axonge au benjoin	20 —

---

b. *Iodure de potassium*	2 *gr.*	—
Iode pur	0 —	50 *cent.*
Axonge au benjoin	20 —	—

En frictions sur le front et les tempes 1 à 2 fois par jour.

---

c. *Sirop d'iodure de potassium :*

Iodure de potassium	10 *gr.*
Sirop d'écorces d'oranges	50 —
Eau distillée	250 —

1 cuill. à bouche au moins 1/2 heure avant les deux principaux repas.

Sirop de Gibert, voir **Mercure** (199 *k*).

161. **IRIDÉRÉMIE, ABSENCE DE L'IRIS.**

S'il y a **photophobie** : *Verres fumés, lunettes sténopéiques, tatouage circulaire* de la cornée.

162. **IRIDOCHOROIDITE, IRIDOCYCLOCHOROIDITE.**

Stade aigu. *Mydriatiques* (203), *antiphlogistiques* (émissions sanguines à la tempe ou à l'apophyse mastoïde, etc.), *obscurité. Régime sévère,* c'est-à-dire **abstention de tout ce qui peut congestionner :** alcools, mets épicés, etc.; et de toute autre nourriture difficile à digérer. — *Diaphorèses et Diurèse* (324), *Pédiluves médicamenteux* (256).

Stade chronique. *Paracentèses* de la chambre antérieure, *iridectomie. — Massage du globe, cataplasmes* (35) pendant plusieurs heures par jour, *verres fumés, dérivatifs* en général.

Dans le cas de **syphilis**, *traitement spécifique* (323).

163. **IRIS (ANGIOME DE).**

Excision, s'il y a **irritation.**

164. **IRIS (COLOBOME DE L').**

S'il y a **photophobie** : *verres fumés. — Tatouage coloré* de la cornée.

165. **IRIS (CYSTICERQUE DE L').**

Excision (Iridectomie) du fragment de l'iris qui contient le parasite.

166. **IRIS (GOMMES DE L').**

Traitement spécifique très énergique.

L'*iridectomie* est indiquée lorsque le ***nombre*** des gommes est ***restreint*** et qu'elles sont très ***rapprochées*** les unes des autres. On la pratiquera ***toujours*** lorsqu'il y a des ***synéchies.***

167. **IRIS (KYSTES DE L').**

Tant qu'ils ne donnent lieu à ***aucun symptôme inflammatoire*** : *expectation.* — Au ***cas contraire*** : *excision.*

168. **IRIS (SARCOME DE L').**

Si la tumeur est très petite, si elle est nettement circonscrite et si l'œil n'offre ***aucun signe d'affection*** plus ***profonde*** : *excision.* — L'*énucléation* est plus sûre.

169. **IRIS (TRAUMATISME DE L').**

Corps étranger de l'iris : *extraction* simple; *iridectomie* suivant les cas. — ***Prolapsus*** irien, *excision* ou *galvano-caustique* de la partie prolabée. Pansement antiseptique (217).

170. **IRIS (TUBERCULES DE L').**

Selon l'étendue, *excision* ou *énucléation*. Si le malade est atteint de ***Tuberculose avancée d'autres organes***, *traitement symptomatique*.

171. **IRITIS *(plastique, rhumatismale, arthritique, blennorrhagique, syphilitique).***

Mydriatiques : *Atropine* (23 *a*) alternativement avec la *Duboisine* (109) ou combinée avec la *Cocaïne* (23 *b*) ou encore combinaison d'*Atropine*, de *Cocaïne* et de *Duboisine* (23 *c*).

Si la pupille ne se dilate pas : *Extrait de Belladone* ou *Duboisine en substance*, en ayant soin de bien comprimer les points lacrymaux.

Fermer les yeux pendant au moins 5 minutes après l'instillation.

Toujours contrôler la tension intra-oculaire; aussitôt que cette dernière s'élève : remplacer les mydriatiques mentionnés par la *Scopolamine* (299).

Repos des yeux. — *Occlusion* de l'œil malade, *obscurité* ou *verres fumés*, suivant l'étiologie et l'intensité de l'affection. — Éviter les changements brusques de température, les courants d'air, etc.

Émissions sanguines ou *ventouses sè-*

ches à la tempe, *pommade iodurée* (160 *a* et *b*). — *Cataplasmes* (35), *compresses chaudes*. Contre les **douleurs intenses :** injections hypodermiques de ***Morphine*** (201 *c*, *d*).

Médication laxative, diurétique, diaphorétique (324).

Traitement étiologique : Lorsqu'il existe d'autres symptômes de ***Rhumatisme,*** *salicylate de soude* (289), *antipyrine* (15), *antifébrine* (14), *alcalins*, *acétate de potasse* (266), *eau de Lithine* (195 *b*), *eau de Wildungen* — *bains turcs*.

Dans le cas de ***blennorrhagie uréthrale :*** *Salol* (292) et traitement énergique de l'affection de l'urèthre.

En présence de **syphilis :** *traitement spécifique* (323).

Pour la **dysménorrhée,** la **scrofule** et l'**anémie :** *traitement reconstituant* [*Arsenic* (20), *Fer* (124), etc.].

Continuer les mydriatiques quelque temps encore après la disparition des symptômes inflammatoires. S'il reste des ***Synéchies*** capables de provoquer des rechutes, l'*iridectomie* peut être indiquée.

172. IRITIS SÉREUSE.

Le *traitement* est le *même* que celui de la ***Kératite interstitielle*** (178). Traitement

général** : reconstituants.* — *Diaphorèse* (324), *potion lignée* (267), *Enveloppements humides* (116). — Traitement **local** : ***Atropine (23 *a*) (cesser quand il y a tendance à hypertonie). — *Cataplasmes* (35), *compresses chaudes*. — S'il se forme des ***dépôts*** à ***la face postérieure de la cornée*** : *paracentèse*. ***Retirer lentement*** l'instrument, puis faire bâiller légèrement la plaie en appuyant sur son bord la pointe arrondie d'un petit stylet, laisser ainsi écouler l'humeur aqueuse ***goutte par goutte***. Répéter cette manœuvre les jours suivants sans qu'il soit besoin de pratiquer une nouvelle ponction. Dans le cas de ***récidives*** : *changement d'air, séjour à **la** campagne*.

173. IRITIS TRAUMATIQUE.

Seule forme d'iritis où des *compresses glacées* soient indiquées. A cela près, *même traitement* que dans l'***iritis ordinaire*** (171).

174. JÉQUIRITY (MACÉRATION DE).

On fait macérer pendant 24 heures, dans 500 grammes d'eau froide, 10 grammes de **VIEILLES** graines de Jéquirity décortiquées.

175. **KÉFIR.**

a. ***Kéfir faible*** [durée de la fermentation : 24 heures].

b. ***Kéfir moyen*** [durée de la fermentation : 2 fois 24 heures].

c. ***Kéfir fort*** [durée de la fermentation : 3 fois 24 heures].

A prendre par petites quantités. Par jour, maximum : 3 litres.

KÉRATITE DE STELWAG, voir ***Kératite ponctuée profonde*** (182).

176. **KÉRATITE PAR LAGOPHTHALMIE.**

Suture des paupières, laisser un orifice permettant le nettoyage de l'œil au moyen de solutions aseptiques. — S'il y a contre-indication à une intervention chirurgicale, pendant la ***nuit*** : *pansement aseptique sec* ; — pendant le ***jour*** : *instillations* répétées de *lait*, de *glycérine* ou de *mucilages*. — Pilocarpine (261 *a*) ou Ésérine (120).

KÉRATITE ECZÉMATEUSE, voir ***Kératite phlycténulaire*** (181).

KÉRATITE EN BANDELETTE, voir ***Kératite phlycténulaire*** (181).

KÉRATITE FASCICULAIRE, voir ***Kératite phlycténulaire*** (181).

177. **KÉRATITE FILAMENTAIRE.**

Accélérer et faciliter l'exfoliation anormale de la couche épithéliale par des *instillations* d'une solution aqueuse *de chlorhydrate d'ammoniaque à* 2 p. 100.

6 à 10 fois par jour.

178. **KÉRATITE INTERSTITIELLE, K. PARENCHYMATEUSE.**

Au début *: atropine* (23 *a*), cesser dès que la dilatation pupillaire est obtenue. — *Cataplasmes* (35) prolongés (4 à 10 heures par jour). — *Douches de vapeur* (108 *a*). — Contre les **douleurs** vives : *fomentations chaudes* avec :

Extrait de belladone..............	3 *gr.*
Eau distillée.........................	200 —

1 cuillerée à bouche dans 1/4 de litre d'eau chaude [35 à 40°].

Plus tard (quand les symptômes inflammatoires sont moins prononcés) : diminuer peu à peu les applications chaudes et ajouter le *massage de la cornée,* d'abord 1 fois, puis 2 à 3 fois par jour, pendant 2 à 5 minutes.

Se servir, pour le massage, de la pommade au *Calomel* (34 *a*) ou de :

Lanoline....................	āā 1 *gramme.*
Onguent napolitain........	
Vaseline jaune................	2 —

Après le massage, baigner les yeux ouverts avec une solution d'*acide borique* (4 p. 100) ou de *biborate de soude* (1 p. 150).

Pour **accélérer** la ***résorption*** par vascularisation : *instillations d'huile rance, attouchements* du limbe cornéen ou des culs-de-sac conjonctivaux *avec le galvano-cautère.*

Traitement général tonique. — Nourriture rationnelle et *fortifiante, régime hygiénique : grand air, exercice, bains médicamenteux* (24), *fer* (124), *quinquina* (272), *arsenic* (20). — Séjour à la campagne ou au bord de la mer.

Si ***l'hérédité*** est **prouvée** et si **l'enfant** n'est **pas trop faible** : *traitement antisyphilitique énergique* (323), interrompu toutes les 2 à 3 semaines par 5 jours de repos.

179. KÉRATITE NEUROPARALYTIQUE. — ULCÈRE INDOLENT.

Pansement protecteur aseptique. — Lotions antiseptiques. — Ésérine (120) ou *pilocarpine* (261 *a*). — *Courant galvanique*

avec pôle positif sur la région cervicale et négatif sur les paupières fermées.

180. KÉRATITE PANNEUSE, PANNUS CORNÉEN, KÉRATITE SUPERFICIELLE VASCULAIRE.

Traitement de la cause première [corps étrangers, concrétions calcaires, trichiasis (326) et distichiasis (105), entropion (115), conjonctivite granuleuse (74), etc.].

Ésérine (120) ou *pilocarpine* (26 *a*) s'il n'y a pas de symptômes d'iritis. — *Massage direct* à l'*acide borique finement pulvérisé* (30 c) (après cocaïnisation). — *Pommade jaune* (199 *a*) (10 p. 100). — *Insufflations* de poudre d'*antipyrine* et léger massage [réaction très vive].

Oxyde rouge de mercure	0 *gr.* 15 *cent.*
Camphre	0 — 10 —
Vaseline	ãã 1 *à* 3 *gr.*
Lanoline	

Dans les cas **rebelles** :

Débridement de la commissure palpébrale. — *Abrasion du bord de la cornée* jusqu'à la sclérotique, *suivie de raclage de la sclérotique*. — *Circoncision* de la conjonctive, ou *péritomie ignée*. — *Péridectomie, suivie de scarification* du tissu épiscléral.

KÉRATITE PARENCHYMATEUSE, voir ***Kératite interstitielle*** (178).

181. **KÉRATITE PHLYCTÉNULAIRE, ECZÉMATEUSE, ECZÉMA DE LA CORNÉE. — KÉRATITE FASCICULAIRE, KÉRATITE EN BANDELETTE.**

Proscrire le bandeau. — *Lunettes fumées.* — *Myotiques* (205) [*Atropine* (23 *a*) surtout dans le cas d'***iritis menaçante***; la *combiner* avec la *Cocaïne* (23 *b*) s'il y a ***blépharospasme***]. — *Massage* au *Calomel à la vapeur* [**interdire l'usage interne de *préparations iodées***].

Plusieurs fois par jour, *compresses* au *sublimé* (1/5 à 1/2 p. 100) ou à l'*acide borique* (4 p. 100). — Dans le cas d'***ulcérations superficielles*** peu étendues : *remplacer* la *poudre de calomel* par l'*Iodol* (158 *a*), l'*Aristol* (18 *a*), la *pommade blanche* (34 *a*) ou la *pommade jaune* (199 *b*). — Si les ***ulcères*** sont ***profonds et étendus*** : *traitement de la kératite ulcéreuse* (184).

Si les phlyctènes ***résistent*** au calomel : *cautérisations* soit avec une pointe fine de *crayon au nitrate d'argent mitigé* (17 α, β), soit avec le *galvanocautère, suivies d'un pansement occlusif* humide au *sublimé*

(1 p. 1000) ou avec la solution suivante :

Sulfate neutre d'ésérine....	0 *gr.* 20 *cent.*
Acide borique..............	2 — —
Glycérine..................	40 — —
Eau distillée..............	10 — —

Contre la ***photophobie*** et le ***blépharospasme*** : *plonger la face dans l'eau fraîche,* la frictionner ensuite vigoureusement avec serviette-éponge; faire marcher ou courir l'enfant dans une chambre encombrée d'obstacles, afin de l'obliger à ouvrir les yeux. — Dans les cas ***rebelles*** : *écartement forcé* des paupières durant 5 à 15 minutes. — *Blépharorhaphie.*

Soigner simultanément l'*eczéma* et l'*acné de la face* et *du cuir chevelu* : *savonnages énergiques de la tête* au savon noir, et applications de *pommades appropriées* [voir ***Eczéma des paupières*** (229)]. Soigner la rhinite scrofuleuse, nettoyer fréquemment les fosses nasales. *Douches nasales* (107), *insufflations* de :

Sous-nitrate de bismuth............	20 *gr.*
Tannin.........................	4 —
Benjoin pulvérisé.................	10 —

Traitement général antiscrofuleux : *Bains* de *son* (24 *a*) ou de *sel marin* (24 *d*); *huile de foie de morue* (145); préparations *ferrugineuses* (124) et *arsenicales* (20); *sirop de raifort* (273 *a*); *Kola* (187). — Séjour à la

campagne ou aux bords de la mer [éviter les plages sablonneuses].

Combattre le ***gonflement*** de la ***conjonctive*** par des *cautérisations des culs-de-sac* au *crayon pur de nitrate d'argent* (17 *b*) ou *mitigé* (17 α, β).

Contre les ***douleurs :*** collyre (53 *a*), ou pommade à la *cocaïne* (53 *b*) et à la *morphine* (201 *a*).

Contre les ***rhagades*** provoquées par les larmes : *cautérisations* au *crayon de nitrate d'argent* (17 α) et application de la pommade suivante :

Acétate de plomb..........	2 *gr*.	
Extrait d'opium...........	0 —	10 *cent*.
Baume du Pérou...........	5 —	—
Axonge fraîche............	30 —	—

182. KÉRATITE PONCTUÉE PROFONDE. — KÉRATITE DE STELWAG.

[Ne pas la confondre avec les dépôts ponctués à la surface postérieure de la cornée qui proviennent d'une iritis séreuse.]

Au ***début :*** *atropine* (23 *a*) et *antiphlogistiques* très énergiques; ***plus tard :*** *Ésérine* (120) ou *pilocarpine* (261 *a*); *pommade jaune* (199 *b*); *cataplasmes* (35); *Fomentations* chaudes avec une *infusion de camomille* ou de *feuilles de belladone*. — Injections hypoderm. de *pilocarpine* (324).

Traitement général dirigé contre l'***Arthritisme*** et la ***Goutte : salicylate de lithine*** (195 *a*).

183. **KÉRATITE SUPERFICIELLE NON VASCULAIRE.**

Atropine (23 *a*), *Ésérine* (120) ou *pilocarpine* (261 *a*). — *Cataplasmes* (35) ou *compresses* chaudes à l'*acide borique* (4 p. 100). — Pommade au *calomel* (34 *a*), à l'*acide borique* (20 *d*), ou à l'*oxyde jaune* (199 *b*).

KÉRATITE SUPERFICIELLE VASCULAIRE, voir ***Kératite panneuse*** (180).

184. **KÉRATITE ULCÉREUSE. — ULCÈRE DE LA CORNÉE.**

Antisepsie rigoureuse. ***Éviter les réfrigérants.***

Traitement étiologique ***(Corps étrangers). — Conjonctivite purulente*** (77). — ***Granulations*** (74). — ***Dacryocystite*** (99, 100). [*Le plus sûr* dans ce dernier cas est l'*opération radicale avec raclage ou cautérisation* du sac lacrymal.] — ***Ozène :*** Douches répétées au *sublimé* (1 p. 2000) et inhalations de :

Acide phénique	5 *gr.*
Alcool rectifié	15 —
Ammoniaque liquide	5 —
Eau distillée	10 —

Priser toutes les 3 heures du *Bismuth finement pulvérisé.*

Pansement antiseptique (217) et *compresses* chaudes au *sublimé* (1 p. 5000). — *Toucher* au moyen d'un pinceau imbibé d'*eau chlorée* ou de *chlorure de zinc* (232 *c*). — *Fomentations* à l'*acide salicylique* (1 à 2 p. 100).

Si le ***fond*** et les ***bords*** de l'ulcère sont ***infiltrés*** : *cautérisation au galvanocautère* avec irrigations antiseptiques fortes et prolongées ou : *raclage* avec la curette tranchante, suivi d'attouchements au *sublimé fort* (1 p. 500), ou encore : *injections sous-conjonctivales* d'une solution de *sublimé* à 1 p. 2000. (Dose quotidienne : une seringue de Pravaz.)

Instillations d'*atropine* (23 *a*), à moins que le peu de résistance du fond de l'ulcère ne fasse craindre la ***perforation.***

Dans ce cas, *instillations répétées de myotiques* (205).

Quand il n'y ***a pas*** de ***symptômes d'iritis*** : *ésérine* (120), ou *pilocarpine* (261 *a*).

Lorsque la ***perforation paraît inévitable,*** *la pratiquer délicatement* avec le *galvanocautère.* — Instillation préalable d'*atropine* (23 *a*) si l'ulcère est central, ou d'un *myotique* (205) si l'ulcère est périphérique.

En présence d'un **ulcère rongeant** avec **hypopyon** : *kératotomie* passant par le centre de l'ulcère, ou *paracentèse inférieure,* parallèle au bord cornéen, suivie de lavage de la chambre antérieure avec :

Salicylate d'ésérine.........	0 *gr.* 12 *cent.*
Acide borique..............	1 — —
Eau distillée...............	25 — —

Instiller ensuite :

Sulfate neutre d'atropine...	0 *gr.* 50 *cent.*
Sulfate neutre de quinine...	20 — —
Eau distillée stérilisée......	30 — —

Puis : *pansement antiseptique* (217).

Si les **douleurs** causées par les ulcérations sont **très vives** : injections de *morphine* (201 *c*, *d*) à la tempe, instillations de *cocaïne* (53 *a*), pommade à la *cocaïne* (53 *b*), ou à la *morphine* (201 *a*), ou fomentations et compresses avec :

Eau chlorée.............. }	ãã 200 *gr.*
Eau de chaux............ }	
Chlorhydrate de cocaïne...	4 —

Et 3 fois par jour instillation de 3 gouttes de :

Extrait de fèves de Calabar.	0 *gr.* 30 *cent.*
Glycérine pure.............	10 — —

185. KÉRATOCONE.

Lunettes sténopéiques. — *Verres sphériques, coniques* ou *toriques, placés de-*

vant la cornée *ou appliqués sur elle.* — Au besoin *galvanocautère* appliqué au sommet du kératocone, pansement aseptique compressif consécutif. — *Ablation du sommet* ou d'*un segment de la cornée* (?).

186. **KÉRATOGLOBE.**

Au **début** : *bandeau compressif.* — *Myotiques* (205). — *Iridectomie* périphérique. — *Section du muscle ciliaire* (?). — *Sclérotomie.* — *Paracentèses* ou *iridectomies* répétées.

Si **l'ectasie gêne** les **mouvements** des **paupières** : *ablation* de la partie proéminente, ou *énucléation.*

187. **KOLA.**

a. *Vin de Kola.*

50 à 100 gr. par jour.

---

b. *Extrait fluide de Kola.*

Plusieurs fois par jour X gouttes.

188. **LACTIQUE (ACIDE).**

Acide lactique................	1 *à* 3 *gr.*
Eau distillée..................	100 *gr.*

189. **LACTOPHÉNINE.**

0 *gr.* 50 *cent. à* 1 *gr.*

Avant de se coucher.

LAGOPHTALMOS, voir ***Paralysie de l'orbiculaire*** (214).

190. **LAITUE (EAU DISTILLÉE DE FEUILLES DE).**

Pour compresses calmantes; peut s'adjoindre aux différents collyres.

191. **LANOLINE.**

Excellent excipient pour les onguents; ***active par elle-même*** dans les formes légères de blépharite.

Sa consistance n'est que peu modifiée par la température; il y a ***avantage*** pourtant à lui ***ajouter*** un ***corps gras plus onctueux,*** par exemple la *Vaseline* (30 à 40 gr. pour 100 gr. de Lanoline).

Employer également :

Lanoline pure......................	65 *gr.*
Paraffine liquide..................	30 —
Cérésine..........................	5 —

192. **LAURIER-CERISE (EAU DE).**

S'adjoint aux différents collyres, surtout s'il y a ***douleur*** et ***prurit.***

LIN (FARINE DE), voir ***Cataplasmes*** (35).

193. LINIMENTS CALMANTS.

a. *Huile d'amandes douces*........... 60 *gr.*
Chloroforme............... 30 *gr.* à 40 —

b. *Huile de Jusquiame*................ 100 *gr.*
Extrait fluide de Belladone........ 15 —
Teinture d'opium................. 10 —

194. LINIMENT OLÉO-CALCAIRE.

Eau de chaux............ } āā 100 *gr.*
Huile de lin ou d'olive.... }
Thymol..................... 0 *gr.* 20 *cent.*

En application sur les parties affectées.

Donner la préférence à l'huile de lin, malgré son odeur désagréable.

LIQUEUR DE FOWLER, voir *Arsenic.*

LIQUEUR DE VAN SWIETEN, voir *Sublimé.*

195. LITHINE.

a. *Salicylate de lithine*........ } āā 1 *gr.*
Sucre de lait.............. }

Pour un cachet. A prendre dans un demi-verre à Bordeaux d'eau gazeuse. Quatre cachets par jour.

b. ***Eau de Lithine*** :

Carbonate de Lithine........... 1 *gramme.*
Eau chargée d'acide carbonique. 1 *litre.*

Pour deux jours.

MAILLOT, voir ***Enveloppements humides*** (116).

196. **MALTINE, DIASTASE.**

En poudre 0 *gr.* 50 *cent. à* 1 *gr.* (pour un paquet), 3 paquets par jour. Remplace l'***Extrait de Malt*** qui se prescrit à la dose de 2 *cuillerées à café.*

197. **MEMBRANE PUPILLAIRE (PERSISTANCE DE LA).**

Si la membrane est très ***épaisse : iridectomie optique.*** — Autrement ***s'abstenir de toute intervention.***

198. **MENTHOL.**

a. *Menthol*	0 *gr.* 75 *cent.*
Chlorhydrate de cocaïne	0 — 25 —
Hydrate de chloral	0 — 15 —
Vaseline	5 — —

S'emploie encore sous la forme de :

b. *Crayon.*

Applications locales.

199. **MERCURE.**

Pommade de Pagenstecher = Pommade jaune.

a. *Oxyde jaune de mercure* ..	0 *gr.* 20 *à* 0,50
Vaseline blanche	10 — —

A appliquer au bord des paupières, le matin ; essuyer soigneusement au bout d'une heure.

b. *Oxyde jaune de mercure.* 0 *gr.* 10 *à* 20 *cent.*
Vaseline blanche........ 10 — —

A introduire dans les culs-de-sac. — Si le malade ne supporte pas bien la pommade : ajouter 0,1 à 0,2 gr. de charbon de peuplier.

Pommade rouge :

c. *Précipité rouge*...... 0 *gr.* 10 *à* 0,20 *cent.*
Vaseline blanche..... 10 — —

A employer comme les précédentes.

Pommade au précipité blanc :

d. *Précipité blanc*............ 0 *gr.* 50 *cent.*
Vaseline blanche........... 10 — —

A appliquer au bord des paupières.

On peut ajouter à ces pommades XX gouttes de *teinture de benjoin* ou remplacer la *vaseline* simple par le *benzoate de vaseline.*

---

e. *Salicylate de mercure*...... 0 *gr.* 40 *cent.*
Laudanum de Sydenham.... X *gouttes.*
Extrait et poudre de gentiane, q. s.

F. s. a. XX pil.; 2 à 3 pilules par jour.

---

f. *Protoiodure de mercure*...... 1 *gr.*
Poudre d'opium............. 0 — 30 *cent.*
Poudre et extrait de réglisse. q. s.

F. s. a. pour 50 pilules ; 3 fois par jour 2 pilules.

g. *Tannate de mercure* . . . . 3 *gr*.
Extrait et poudre de réglisse . . . . *q. s.*

Pour 60 pilules ; 3 fois par jour 1-2 pilules.

Toutes ces pilules se prennent **après** ou ***au cours des repas.***

h. *Oxycyanure de mercure* . . . . 1 *gr*.
Eau distillée . . . . 100 —

Solution pour stériliser les instruments.

Huile biodurée :

i. *Biiodure de mercure* . . . . 4 *gr*.
Huile d'olive stérilisée . . . . 1000 —

Sirop de Gibert :

k. *Biiodure de mercure*	0 *gr*.	10 *cent*.
Iodure de potassium	5 —	—
Eau distillée	5 —	—
Sirop de sucre	240 —	—

2 cuillerées à bouche par jour pour les adultes. Pour les enfants de 4 à 6 ans : 3 fois par jour une cuill. à café ; pour les nouveau-nés : 2 fois par jour 1/2 cuill. à café.

---

l. *Cyanure de mercure*	0 *gr*.	20 *cent*.
Eau distillée	20 —	—

1 seringue = 0,01 cyan. de merc. — Commencer par 1/2 seringue et n'atteindre qu'exceptionnellement un maximum de deux seringues (0,02). — Tous les 2 jours.

Le *Cyanure de Mercure* ne **coagule pas** l'**albumine** et reste **soluble** dans les **tissus.**

℞. *Benzoate de mercure*.......	0 *gr.* 20 *cent.*	
Chlorure de sodium........	0 — 20 —	
Chlorhydrate de cocaïne...	0 — 05 —	
Eau distillée..............	20 — —	

Dose quotidienne : une seringue de Pravaz.

Solution de peptone mercurique ammonique de Delpech :

℞. *Peptone*.................. } *Chlorure d'ammonium pur*. }	āā 0 *gr.* 30 *cent.*
Sublimé corrosif...........	0 *gr.* 20 —
Glycérine..................	5 — —
Eau distillée..............	15 — —

Dose quotidienne : une seringue de Pravaz.

Bichlorure de mercure et Peptonate de mercure, voir **Sublimé** (314).

Chlorure de Mercure, voir **Calomel** (34).

Onguent mercuriel simple, voir **Frictions mercurielles** (129). — *Onguent mercuriel double*, voir **Traitement spécifique** (323 *b*).

MÉTHYLACÉTANILIDE, voir ***Exalgine*** (123).

200. **MÉTHYLE (IODURE DE).**

En application locale comme vésicant contre les ***névralgies***.

201. **MORPHINE.**

a. *Chlorhydrate de morphine...*	0 *gr.* 30	*cent.*
Vaseline blanche.......... .	6 —	—

A introduire sous les paupières, dans les ulcères cornéens accompagnés de vives douleurs.

b. *Chlorhydrate de morphine.........*	2 *gr.*
Axonge benzoïque.................	30 —

Pommade calmante.

c. *Chlorhydrate de morphine..*	0 *gr.* 10	*cent.*
Alcoolat de menthe.........	1 —	—
Eau distillée de menthe.. ..	10 —	—

1 seringue = 0,01 morphine.

Cette solution s'altère moins que celles qui sont couramment employées, mais il est ***préférable*** de ***dissoudre*** immédiatement avant l'injection, un *centigramme de chlorhydrate de morphine* dans le volume d'eau de la seringue (1 cc.) préalablement aspiré et placé momentanément dans une cuiller ***flambée***.

Dans le cas ***d'empoisonnement*** par la *Morphine :*

Injection hypodermique ***d'un milligramme de sulfate neutre d'atropine*** (deux dixièmes d'une seringue de Pravaz du collyre ordinaire (23 *a*).

On peut, si c'est nécessaire, faire une nouvelle injection au bout d'un quart d'heure et même une troisième au bout d'une demi-heure.

Inhalations de *nitrite d'amyle* (11).

A ***l'intérieur :*** café fort, cognac, *sel volatil* (10 *b*).

Respiration artificielle, massage et ***frictions*** du corps.

202. **MOUCHES VOLANTES.**

Souvent sans signification ; souvent dues au surmenage ou à une altération des membranes profondes de l'œil.

Repos, verres ***corrigeant l'astigmatisme*** et ***soulageant l'accommodation.*** — A la ***grande lumière :*** *verres* légèrement *teintés* noirs ou bleus. — Pour les cas ***d'exsudats*** dans le corps vitré, voir ***Choroïdite*** (50), ***Rétinite*** (285).

MOUTARDE, voir ***Pédiluves médicamenteux*** (256) et ***Sinapismes*** (302).

MUSCARINE, voir ***Myotiques*** (205 *c*).

203. **MYDRIATIQUES.**

[Dosage et mode d'emploi, voir ***Atro-***

pine (23), ***Homatropine*** (144), ***Duboisine*** (109), ***Scopolamine*** (299), ***Cocaïne*** (33), et ***Instillations oculaires*** (154)].

Toxiques. — ***Dilatent la pupille.*** La ***Scopolamine*** fait peut-être seule exception. — ***Augmentent la tension*** intraoculaire. — ***Paralysent l'accommodation.***

Dans un ***but aseptique*** ou ***antiseptique*** on peut ajouter, à 10 gr. de collyre, 1 à 2 gr. de *sublimé* à 1 p. 1000. [Préférable à la *Liqueur de Van Swieten* qui contient de l'*alcool.*]

Pour avoir le ***maximum d'effet,*** on peut introduire le sel pur, en ayant soin de comprimer les voies lacrymales, afin d'éviter les effets toxiques.

Chez les ***petits enfants*** il est préférable de prescrire les mydriatiques sous forme de pommade.

a. ***Atropine*** (23). Mydriatique le plus usité. — Très puissant. — Très toxique. — Longue durée de la Mydriase. — Parfois mal supportée par la conjonctive.

b. ***Homatropine*** (144). Action plus prompte mais plus faible. — Toxicité et durée de la Mydriase moindre.

c. ***Duboisine*** (109). Trouve son emploi lorsque la conjonctive ne supporte pas l'*atropine* seule, ou en combinaison avec l'*atropine* et la *cocaïne*.

d. ***Scopolamine*** (299). Action prompte et assez énergique. — Durée restreinte de la paralysie de l'accommodation. — Presque pas toxique; n'augmente guère la tension intraoculaire.

Surtout indiquée lorsqu'il y a tendance à l'hypertonie, dans les affections de courte durée et pour déterminer la réfraction.

e. ***Cocaïne*** (53). Action mydriatique très faible. — Sert à augmenter l'effet des autres mydriatiques.

f. ***L'hyoscine*** et ***l'hyosciamine*** sont abandonnées à cause de leur action inconstante.

204. MYOPIE.

Le ***verre correcteur*** de la myopie, c'est-à-dire celui qui donne le maximum d'acuité visuelle à distance, est rarement bien supporté en permanence. Un *verre* plus faible *procurant* cependant une *vision suffisante à distance* est donc préférable.

Il y a presque toujours avantage pour le myope à *travailler **de près** sans verres concaves.*

Si le travail exige une distance dépassant celle du punctum remotum du

myope, on lui donnera le verre qui repr
sente *la différence entre sa myopie*
l'inverse de la distance du travail.

Soit cette dernière 50 cm. $= \frac{1 \text{ m}}{2}$.
L'inverse, c'est-à-dire la réfraction co
respondante, est = 2 D. — Un myope
5 D recevra pour voir à cette distance
n° 5 — 2 = 3 D; un myope de 7 D, le co
cave 7 — 2 = 5 D.

On lui recommandera de *ne pas s'a*
procher plus près que ne lui permet
verre prescrit.

Prophylaxie et ***hygiène*** des myope
Dès la ***première enfance,*** éviter la fa
gue des yeux, déjà dans le choix des joue
Lecture modérée, bon éclairage, de pré
rence lumière du jour. Bonne typograph
caractères grands et gros, noirs sur fo
blanc; lignes courtes. — ***Se tenir au***
éloigné que possible de l'objet fixé. Évit
de pencher la tête trop en avant. Appuy
le dos pour la lecture, écrire sur un pl
incliné, la lumière venant d'en arriè
dans le premier cas, de gauche et d'
haut dans le second. Interruption fr
quente du travail. — Éviter la congesti
de la tête (constipation, excès de tab
froid aux pieds, vêtements serrés, pro
mité des lampes, etc.). — Chambre bi

ventilée. *Fortifier la santé en général; mouvement au grand air, gymnastique, repos oculaire, séjour à la campagne.* — Voir ***Spasme d'accommodation*** (2), et ***Scléro-choroïdite*** (50).

205. **MYOTIQUES.**

[Dosage et mode d'emploi, voir ***Ésérine*** (120), ***Pilocarpine*** (261 *a*) et ***Instillations oculaires*** (154)].

Rétrécissent la pupille. — ***Diminuent la tension intra-oculaire.*** Sont ***toxiques.***

On ***maintient le collyre aseptique***, sans modifier son action, en ajoutant 1 cc. sur 10, de *sublimé* au millième.

Pour obtenir le ***maximum d'effet***, on peut introduire le sel pur, en ayant soin de comprimer les voies lacrymales.

a. ***Ésérine (Physostigmine)*** (120), myotique efficace mais irritant un peu la conjonctive.

b. ***Pilocarpine*** (261 *a*), myotique moins actif mais mieux supporté par la conjonctive. Indiqué surtout pour un traitement de longue durée.

c. ***Muscarine***, est abandonnée à cause de son action incertaine.

206. **NAPHTOL.**

Naphtol α un peu plus irritant mais deux fois ***plus puissant*** comme ***antiseptique*** que le *Naphtol* β.

a.	*Naphtol* α....	0 *gr.* 20 *cent.*
	Eau distillée............	1000 — —

---

b.	*Naphtol* α................	0 *gr.* 50 *cent.*
	Lanoline................	10 — —

207. **NERF OPTIQUE (ATROPHIE DU).**

Examen ***rigoureux*** des antécédents et traitement général approprié. Au ***commencement*** de l'atrophie : injections de *strychnine* (313 *a*) ; *iodure de potassium* à l'intérieur (160 *c*) et en frictions (160 *a*). S'il n'y a ***pas d'amélioration*** au bout de ***quelques semaines : cesser*** afin d'éviter de nuire à l'état général, le bénéfice retiré pour la vision étant très problématique. Préparations *iodurées* (156), *ferrugineuses* (124).

Hydrothérapie. Douches en jet le long de l'épine dorsale ; application prolongée de chaleur ou du froid sur la colonne vertébrale. — *Pointes de feu.* — Séjour dans une atmosphère à *température élevée.* — *Transpirations* (324). — *Massage du globe oculaire.* — *Courant continu.*

Dans le cas de **syphilis** : *traitement spécifique* (323).

208. NÉVRALGIE DE LA Ve PAIRE.

Laxatifs. — *Pédiluves* (256). — *Courant continu* [pôle **positif** sur la partie douloureuse].

Localement : *chaleur, frictions* et *massage* avec : *alcool camphré, liniment calmant* (193), crayon (198 *b*), ou pommade de *Menthol* (198 *a*), *Iodure de Méthyle* (200).

Sinapisme (302) ou *vésicatoire* à la nuque.

A l'intérieur : *antipyrine* (15 *a*), *antifébrine* (14), *gelsémine* (132), *phénacétine* (258).

Dans les cas **violents** : injection hypodermique de *morphine* (201 *c, d*), d'*antipyrine* (15 *b*), ou d'*acide osmique* (216). — *Applications alternatives de chaud et de froid* suivies de *massage énergique*. — *Névrectomie*.

209. NÉVRITE RÉTROBULBAIRE.

Repos, régime léger, frictions mercurielles (129) ou *iodurées* (160 *a, c*) énergiques pendant 3 semaines ; s'il n'y a pas d'effet, cesser ; *émissions sanguines* (293), *bains de pieds révulsifs* (256) ; traitement *dérivatif ; strychnine* (?) (313 *a*) ; *diurétiques ; diaphorétiques* (324).

210. NÉVRITE OPTIQUE, PAPILLITE, NÉVRITE INTRABULBAIRE, STASE PAPILLAIRE, NÉVRO-RÉTINITE, PÉRINÉVRITE.

Traitement étiologique **(Méningite, Tumeurs, Abcès,** etc.). — *Combattre les troubles de circulation* **(dysménorrhée,** etc.). — *Dérivatifs.* — *Obscurité.* — *Pansement compressif,* — *mydriatiques* (203). — *Émissions sanguines* (293) au niveau de la région mastoïdienne, — *transpiration* (324), — *drastiques.*

Plus tard : *ventouses sèches;* préparations *iodurées* (156); *pédiluves révulsifs* (256).

Dans le **stade régressif :** *traitement fortifiant; douches oculaires* (108); *courant continu.*

Plus tard encore : *séjour à la campagne.* — **Éviter : changements brusques d'intensité lumineuse, congestions céphaliques** et **émotions vives.**

Aux **rhumatisants :** *alcalins* (*lithine* (195), etc.); aux **scrofulo-anémiques :** *fer* (124), *arsenic* (20); aux **syphilitiques :** *traitement spécifique* (323).

211. OCCLUSION DE LA PUPILLE.

Iridectomie, ou *iridorhexis.*

ONGUENT GRIS = ONGUENT MERCURIEL SIMPLE, voir ***Frictions mercurielles*** (129).

ONGUENT NAPOLITAIN = ONGUENT MERCURIEL DOUBLE, voir ***Traitement spécifique*** (323 *b*).

212. **OPHTALMIE SYMPATHIQUE.**

Énucléation de l'œil affecté le premier et excision d'une partie du nerf optique, suivie d'une irrigation au *sublimé* (1-2 p. 1000) pendant une durée de 5 minutes.

Si cet œil n'est ***pas amaurotique*** et si le ***second*** est déjà ***fortement atteint*** : *traitement symptomatique; narcotiques; atropine* (23 *a*) ; séjour dans l'*obscurité; repos* absolu; *compresses glacées,* ou *cataplasmes* chauds (35) selon l'état de l'œil; *morphine* (201 *c*, *d*); *diurèse* et *diaphorèse* (324); traitement mercuriel (199, 323).

213. **OPIUM.**

a. *Extrait d'opium* .... 0 *gr.* 20 *cent.*
Eau distillée .... 100 — —

Plusieurs instillations par jour; 1 goutte chaque fois.

---

b. *Teinture d'opium* .... 10 *gr.*

X à XX gouttes à la fois dans du cognac ou sur un morceau de sucre, avec une gorgée d'eau.

c. *Extrait d'opium*....... 0 *gr.* 02 à 06 *cent.*
Sous-nitrate de bismuth.... } ãã 0 *gr.* 50 *cent.*
Sucre de lait.............. }

Pour 1 paquet; prendre 2 paquets semblables, le premier une heure et demie, le second une heure avant l'opération de la cataracte.

214. **ORBICULAIRE (PARALYSIE DE L'). — LAGOPHTALMOS.**

Traitement étiologique général. — *Électricité.* — *Traitement chirurgical.*

215. **ORGELET. — HORDEOLUM. — FURONCLE DES PAUPIÈRES.**

Cataplasmes (35). — *Incision* suivie de pansement antiseptique (217).

Comme prophylaxie : lavages fréquents au *sublimé* (314 *b*); soigner la conjonctivite (78) et la blépharite (26) coexistantes; *traitement dérivatif.*

216. **OSMIQUE (ACIDE).**

Acide osmique.............	0 *gr.* 05 *cent.*
Eau distillée...............	10 — —

Pour inj. hypoderm.; 1 ser. = 0,005 ac. osmique.
Doit être conservé à l'abri de la lumière.

OZÈNE, voir ***Rhinite*** (287).

PANOPHTALMIE, voir ***Choroïdite suppurée*** (51).

PAGENSTECHER (POMMADE DE), voir ***Mercure*** (199 *a*, *b*).

217. **PANSEMENT ANTISEPTIQUE.**

Solution pour lavages :

Sublimé corrosif........	0 *gr.* 20 *cent.*
Eau distillée.............	1000 — —

Après s'être lavé, brossé et désinfecté les mains, tremper des bourdonnets de coton hygroscopique dans la solution et les appliquer sur l'œil préalablement recouvert d'une rondelle de mousseline imbibée de *sublimé*, empêcher l'évaporation avec un morceau de taffetas gommé qui déborde le coton de tous les côtés ; fixer le pansement avec une bande de mousseline ou de toile fine.

Si le malade supporte mal le *sublimé* : le remplacer par l'*acide borique* (4 p. 100) ou (12 p. 100) (30 *b*).

PAPIER MOUTARDE, voir ***Sinapismes*** (302).

218. **PARALYSIE ET PARÉSIE DES MUSCLES OCULAIRES.**

Traitement étiologique.

Dans le cas de **rhumatisme** : *fortes doses* de *salicylate de soude* (289) ; *sudorifiques* (324).

Dans le cas de **syphilis** : *Traitement spécifique* énergique (323).

Électricité, application directe de l'électrode sur le muscle affecté, après avoir anesthésié la conjonctive.

Tant que la **diplopie** est une **gêne** pour le malade : *verres prismatiques*, si les images sont **assez rapprochées** pour être fusionnées par ce moyen, ce qui est rare ; — *verre dépoli*, si la **distance** est trop **grande** pour la fusion par les prismes.

Intervention chirurgicale, si les traitements indiqués n'ont donné que peu ou pas de résultat. Rendre au malade, par un *avancement musculaire* puissant, combiné de la ténotomie de l'antagoniste, la vision binoculaire dans une partie au moins du champ de fixation.

219. **PAUPIÈRES (ABCÈS DES).**

Traitement étiologique. — *Cataplasmes* (35). — *Incision* parallèle au bord libre. — *Drainage*. — *Compresses* de *sublimé* (1 p. 5000 à 2000).

PAUPIÈRES (ANGIOME DES), voir ***(Tumeurs érectiles des)*** (251).

220. **PAUPIÈRES (ANTHRAX DES).**

Incision en forme de croix, puis alternativement *Cataplasmes* (35) et *Compresses* de *sublimé* (1 p. 500). — *Régime fortifiant.* — *Médication tonique.*

221. **PAUPIÈRES (BLESSURES DES).**

Réunion aussi exacte que possible *des lèvres de la plaie.* — *Pansement antiseptique* (217) et compressif.

222. **PAUPIÈRES (BRULURES DES).**

a. ***Brûlures légères :***

Bismuth finement pulvérisé. — *Liniment oléo-calcaire* (194).

ou :

Chlorhydrate de cocaïne		3 *gr.*
Vaseline	ãã 20 *gr.*	
Eau distillée		
Lanoline		5 *gr.*

b. ***Brûlures du 2e degré :***

Chlorhydrate de cocaïne...	1 *gr.*	50 *cent.*
Salol......................	3 —	—
Vaseline	25 —	—

ou :

Pommade à l'*aristol* (18 *c*).

ou encore ·

Iodoforme..................	4 *gr.*
Extrait de ciguë...........	2 —
Acide phénique.............	0 —
Onguent rosat..............	30 —

Avant d'appliquer l'une ou l'autre de ces 3 p
inciser les phlyctènes et laver soigneuse

c. ***Brûlures du 3ᵉ degré :***

Europhène.......................	
Huile d'olive....................	
Vaseline.........................	
Lanoline.........................	

Renouveler l'application tous les 3 ou 4 jours s

223. **PAUPIÈRES (CHROMHYDROSE**

Frictions oléagineuses. — *Tr*
étiologique ***(Dysménorrhée).***

224. **PAUPIÈRES (COLOBOME DES).**

Aviver les bords et *réunir* ave
grand soin par des sutures nom

225. **PAUPIÈRES (COMÉDONS DES).**

Expression.

226. **PAUPIÈRES (CORNES DES).**

Ablation.

227. **PAUPIÈRES (CYSTICERQUE DES).**

Excision.

228. **PAUPIÈRES (ECCHYMOSES DES).**

Bandeau compressif. — *Compresses* à l'*eau blanche* (111). — *Fomentations* avec :

Teinture d'Arnica	2 *gr.*
Eau	80 —

229. **PAUPIÈRES (ECZÉMA ET ACNÉ DES) *et des parties avoisinantes de l'œil.***

Traitement général de la ***diathèse scrofuleuse*** : *arsenic* (20), *fer* (124), *huile de foie de morue* (145), bains de *son* (24 *a*) et de *sel marin* (24 *d*).

Proscrire alimentation excessive, l'abus des viandes et des épices. — Abstention absolue de vin et de tout alcool. — Combattre la ***constipation***.

Propreté minutieuse, lavage de la tête au savon noir, *épilation des cils et des poils sur le point de tomber;* s'il y a des pustules ou des boutons d'***acné*** : *incision* et *expression*.

Prophylaxie : *Lavages répétés* avec *alcool* à 50 p. 100 pour dissoudre les masses sébacées qui obstruent les canalicules des glandes.

Traitement antiseptique. — *Compresses*

souvent répétées de *sublimé* (1 p. 800 à 1 p. 500).

Pommades à l'*acide borique* (30 *a*), à l'*ichthyol* (152), au *naphtol* (206 *b*), au *tannin* (319 *b*), au *calomel* (34 *b*), *pommade de Hébra* (141), *de Pagenstecher* (199 *a*), *pommade soufrée* (303), pommade au Gallanol (131).

Laisser séjourner la pommade pendant plusieurs heures sur la paupière, essuyer soigneusement et saupoudrer avec poudre inerte : *poudre de riz, talc de Venise*, ou enduire la paupière avec :

Oxyde de zinc	50 *gr.*
Acide salicylique	5 —
Amidon	ãã 2 *gr.*
Glycérine	
Eau	75 *gr.*

Dans les cas **rebelles** : employer une des pommades suivantes :

Naphtol	10 *gr.*
Soufre précipité	50 —
Savon noir	ãã 20 —
Vaseline	

Application pendant 30 minutes ou 1 heure, puis lavage à l'eau chaude.

Résorcine	ãã 0 *gr.* 50 *cent.*	*à* 1 *gr.*
Acide salicylique		
Oxyde de zinc	2 —	—
Vaseline	18 —	—

Cette pommade ne se décompose pas ; l'appliquer le soir et la remplacer le matin par *cold cream* ou *poudre de riz*.

Sous-nitrate de bismuth	10 *gr.*
Oxyde de zinc	2 —
Glycérine	8 —
Acide phénique	XX *gouttes.*
Vaseline blanche	30 *gr.*

3 fois par jour pendant une demi-heure.

Naphtol	10 *gr.*
Camphre	1 —
Vaseline blanche	90 —

Pendant un quart d'heure. Calmer une irritation trop vive avec une *huile* ou une *pâte émolliente.*

Entre chaque application de l'une ou de l'autre de ces pommades, saupoudrer les parties malades avec une poudre inerte.

Lotions :

Teinture alcoolique de fougère mâle.	30 *gr.*
Alcool rectifié	15 —
Teinture de Myrrhe	4 —
Opium brut pulvérisé	4 —

Agiter le flacon avant de s'en servir. — Badigeonner *prudemment* les parties malades 2 fois par jour avec cette solution après lavage énergique au *savon alcalin.*

Soufre précipité	1 *gr.*
Alcool camphré	5 —
Eau calcaire	80 —

Tuménol		5 *gr.*
Éther sulfurique	ãã	15 —
Esprit-de-vin rectifié		
Glycérine ou eau distillée		30 —

Iodoforme réduit en poudre très fine	10 *gr.*	—
Cocaïne pure	0 *gr.*	30 *cent.*

Mêlez avec soin et ajoutez :

Menthol	0 *gr.*	50 *cent.*
Alcoolature de lavande	20 —	—

L'emploi de ces nombreux moyens thérapeutiques doit varier et s'adapter aux diverses formes d'eczéma.

Si l'affection ***résiste*** : *cauterisations* **prudentes** au *galvanocautère* ou *attouchements* avec un mélange de :

Teinture d'iode	à parties égales.
Acide phénique pur	
Chloral	

Dans les deux cas : application d'une pommade non irritante, après les attouchements.

230. PAUPIÈRES (EMPHYSÈME DES).

Traitement étiologique. — Compression. — Massage.

PAUPIÈRES (ÉPITHÉLIOME DES), voir ***(Tumeurs malignes des)*** (252).

231. **PAUPIÈRES (ÉRYSIPÈLE DES).**

Traitement général. — Purgatifs. — Antipyrétiques. — Traitement local énergique. **Danger de méningite** de la convexité par l'immigration du Streptocoque à travers les veines de Santorini et d'***infiltration de l'orbite*** à cause de la laxité du tissu.

Essayer de limiter l'érysipèle au bord du cuir chevelu par des injections hypod. de *sublimé* (1 p. 1000, plusieurs seringues); compresses d'*acide phénique* (3 p. 100) ou de *sublimé* (1 p. 1000); lavages énergiques et répétés avec de l'*alcool* à 90 p. 100; badigeonnages à la teinture d'iode (156 *a*).

Dès le début les *paupières* doivent être *fermées* avec du sparadrap et un corps gras.

Selon étendue, siège et intensité :

Glace. — *Onctions* avec l'*onguent mercuriel double* (323 *b*). — *Badigeonnages* avec de l'*Ichthyol* (10 p. 100).

ou avec :

Traumaticine.............	120 *gr.* —
Résorcine..................	1 — 50 *cent.*

ou encore avec :

Acide phénique............	ãã 15 *grammes.*
Alcool....................	
Essence de térébenthine......	30 —
Glycérine..................	50 —

Agiter le mélange avant de s'en servir.

ou enfin *application* de :

Collodion élastique................	20 *gr.*
Iodoforme..........................	1 —

ou :

Collodion élastique................	30 *gr.*
Sublimé............................	1 —

Dans les intervalles, saupoudrer avec une poudre inerte

Talc, amidon, riz.

Si les **douleurs** sont très **vives** : *Liniment oléo-calcaire* (194).

232. **PAUPIÈRES (FAVUS DES).**

Épilation de **tous** *les cils* et même des *sourcils*. — *Lavages énergiques* au *savon noir* suivis de *frictions* au *sublimé* (1 p. 400).

233. **PAUPIÈRES (FIBROMES DES).**

Excision, suivie au besoin d'une opération plastique.

PAUPIÈRES LIPOMATODES DES), voir ***(Xantélasma des)*** (255).

PAUPIÈRES (FURONCLE DES), voir ***Orgelet*** (215).

234. **PAUPIÈRES (FURONCULOSE DES).**

Hygiène. — Grand air. — Exercices corporels. — Régularité de la garde-robe. — Traitement analogue à celui de la ***blépharite*** (26).

Lavages réguliers avec :

Acide salicylique	5 *gr.*
Biborate de soude	3 —
Eau distillée	500 —

ou avec :

Soufre précipité	3 *gr.*
Chlorhydrate d'ammoniaque	1 —
Eau de roses	50 —
Esprit de camphre	10 —

Agiter la solution avant de s'en servir.

Dans les cas **rebelles** *: appliquer tous les* **soirs** *sur les paupières et entre les cils :*

Alcool camphré	1 *gr.*
Soufre précipité	1 —
Eau de chaux	ãã 10 *gr.*
Eau de roses	
Gomme arabique	0 *gr.* 20 *cent.*

Agiter la solution avant de s'en servir.

235. **PAUPIÈRES (HERPÈS FÉBRILE DE**

Poudre anodine : Talc de Venise, pouc de riz. — Dans le cas de ***prurit violen*** pommade à la *cocaïne* (53 *b*).

236. **PAUPIÈRES (HERPÈS DES), ZON OPHTALMIQUE.**

Amidon, Talc de Venise. — *Pommade à Cocaïne* (53 *b*), ou *à la Morphine* (201 *a*). *Liniment chloroformé* (42 *b*) en ***ayant so que le liniment ne pénètre pas dans cul-de-sac.***

Courant constant contre les ***névralgi périorbitaires.*** — *Compresses* de :

Sublimé corrosif...........	0 *gr.* 15 *cer*
Chlorhydrate de cocaïne....	2 — 50 —
Eau distillée...............	100 — —

Traitement général. — *Antifébrine* (1 — *Antipyrine* (15 *a*). — *Salicylate de sou* (289).

237. **PAUPIÈRES (HYDATIDE DES).**

Excision d'une partie de la paroi kyste.

238. **PAUPIÈRES (HYPERHÉMIE DES).**

Hygiène. — *Grand air.* — *Compress* à l'*eau blanche* (111), ou avec un *colly non irritant* (29, 30, 264 *a*, 332 *a*). — *R gularisation de la garde-robe.*

239. **PAUPIÈRES (IMPÉTIGO DES).**

Traitement général : huile de foie de morue (145), *iodiques* (156), *ferrugineux* (124), *alcalins*, *arsenicaux* (20).

Durant la ***période inflammatoire*** : *appliquer* la pommade suivante, sous forme d'emplâtre sur un linge fin :

Acide borique......................	1 *gr.*
Onguent de Vigo..................	5 —
Vaseline..........................	30 —

Lorsqu'il n'y a ***plus trace d'inflammation*** :

Emplâtre de diachylon.....	20 *gr.*	—
Minium...................	2 —	50 *cent.*
Cinabre..................	1 —	—

Renouveler tous les jours, en faisant précéder chaque pansement d'une lotion avec une solution d'*alcool camphré*.

PAUPIÈRES (KYSTE TRANSPARENT DES), voir ***(Hydatide des)*** (237).

240. **PAUPIÈRES (LIPOME DES).**

Excision, suivie, au besoin, d'*opération plastique*.

241. **PAUPIÈRES (LUPUS DES).**

Raclage énergique avec la curette à bords tranchants. — *Excision*. — *Cauté-*

risation de la plaie au thermocautère. — *Opération plastique* après guérison du lupus.

PAUPIÈRES (MÉLANOSARCOME DES), voir ***(Tumeurs malignes des)*** (252).

242. **PAUPIÈRES (MILLET DES).**

Incision. — Expression. — Cautérisation.

PAUPIÈRES (MILIUM DES), voir ***(Millet des)*** (242).

243. **PAUPIÈRES (MOLLUSCUM CONTAGIOSUM DES).**

Extraction en **totalité,** ou *ablation*, quand la tumeur est ***pédiculée.***

PAUPIÈRES (MOLLUSCUM LIPOMATODES DES), voir ***(Xantélasma des)*** (255).

244. **PAUPIÈRES (ŒDÈME DES).**

Traitement de l'affection première. — Localement : *compresses* à l'***eau*** *blanche* (111).

Dans les cas ***rebelles*** : application de *collodion élastique*, ou *frictions* avec :

Alcoolat de lavande................	} 20 *gr*.
Alcoolat de romarin..	}
Essence de citron..................	2 —

Enfin *Scarifications*.

245. **PAUPIÈRES (PAPILLOMES DES).**

Ligature. — *Ablation*. — *Cautérisation* chimique ou ignée.

PAUPIÈRES (PHLEGMON DES), voir ***(Abcès des)*** (219).

246. **PAUPIÈRES (PHTHIRIASE DES).**

Lavage énergique au *savon noir*. — *Application* **prudente** d'*onguent mercuriel simple* (*onguent gris*).

247. **PAUPIÈRES (PIQURES D'INSECTES).**

Compresses glacées. — *Attouchements* répétés avec de l'*ammoniaque* mélangée d'*éther*, ou de *chloroforme* (10).

248. **PAUPIÈRES (PUSTULE MALIGNE DES).**

Incision (suture préalable pour éviter l'ectropion). — *Compresses* au *sublimé* (1 p. 200). — *Cautérisation* énergique au

thermocautère. — *Traitement antiphlogistique* et *fortifiant*. — **Après guérison :** *opération plastique.*

PAUPIÈRES (SARCOME DES), voir ***(Tumeurs malignes des)*** (252).

249. **PAUPIÈRES (SÉBORRHÉE DES).**

1. ***Séborrhée sèche.***

Plusieurs fois par jour, *enlever* les *pellicules* et les *écailles* qui entravent l'écoulement régulier du produit des glandes sébacées. Faciliter ce nettoyage par l'application préalable d'une pommade non irritante. Voir ***Blépharite*** (26).

2. ***Séborrhée fluide.***

Traitement général. [Souvent ***Dysménorrhée.***] — *Propreté minutieuse.*

Sécher les paupières plusieurs fois par jour avec du papier de soie et *frictionner* avec :

Soufre sublimé, lavé et bien trituré.	1 *gr.*
Huile de lin	5 —

Douches froides (106 *a*), ou écossaises (106 *b*) sur la nuque et la colonne vertébrale. — *Lavage des paupières* avec de l'eau *alcoolisée* ou de l'*eau de Cologne*.

Attouchements **prudents** à l'*huile de*

Cade coupée *d'alcool* ou *mitigée* par l'*huile d'olive* (33 *b*), ou avec *Esprit de savon alcalin*.

PAUPIÈRE SUPÉRIEURE (CHUTE DE LA), voir ***Ptosis*** (270).

250. **PAUPIÈRES (TÉLANGIECTASIE DES).**

Ponctions répétées *au galvanocautère*. — *Excision*, suivie au besoin d'une *opération plastique*.

251. **PAUPIÈRES (TUMEURS ÉRECTILES DES).**

Ablation.

252. **PAUPIÈRES (TUMEURS MALIGNES DES).**

[***Épithéliome, Sarcome, Mélanosarcome.***]

Ablation radicale, suivie d'opération plastique. — ***Ménager les moindres parcelles de tissu palpébral sain***, à cause de sa vitalité et des difficultés que l'on éprouve à le remplacer.

253. **PAUPIÈRES (TYLOSIS DES).**

Massage énergique sur une plaque en

écaille pendant 1/2 à 1 heure avec :

Précipité blanc........	0 *gr.* 05 *à* 10 *cent.*
Cold cream............	5 — —

4. **PAUPIÈRES (ULCÈRES DES), *syphilitiques* ou *varioliques.***

Traitement antisyphilitique (323). — *Cautérisation.* — Dans le cas de **variole,** couvrir les paupières avec *emplâtre de Vigo.*

PAUPIÈRES (VERRUES DES), voir ***(Papillomes des)*** (245).

55. **PAUPIÈRES (XANTHÉLASMA DES). — XANTHOMA.**

Si la tumeur est très ***petite :*** *Cautérisation* à l'*acide nitrique* ou *chlorhydrique.* — Si elle est ***grande :*** *Ligatures* multiples. — *Injection coagulante* [isoler la partie malade par compression]. — *Excision* suivie d'opération plastique.

PAUPIÈRES (XANTHOMA DES), voir ***(Xantélasma des)*** (255).

6. **PÉDILUVES MÉDICAMENTEUX.**

A prendre ***le soir avant*** le dîner, ou ***2 à 3 heures après; — 5 à 7 litres d'eau.*** — ***Durée*** 20 secondes à 2 minutes; —

bien ***essuyer*** et ***frictionner*** les ***pieds*** après. ***Température :*** 36 à 40° C.

a. **Pédiluve sinapisé = bain de pieds à la** *farine de moutarde :*

On mélange 125 grammes de *farine de moutarde* à de l'eau froide ou à peine tiède; on ajoute ensuite de l'eau chaude en quantité suffisante. Se garder d'y mêler du *vinaigre.*

b. **Pédiluve au Chlorhydrate d'ammoniaque :**

Chlorhydrate d'ammoniaque....... 250 gr.
Eau, q. s. pour un pédiluve.

c. **Pédiluve acide :**

Acide chlorhydrique........ 120 à 150 gr.
Eau, q. s. pour un pédiluve.

d. **Pédiluve alcalin :**

Carbonate de sodium.............. 125 gr.
Eau, q. s. pour un pédiluve.

e. **Pédiluve au sel marin :**

Sel marin.......................... 125 gr.
Eau, q. s. pour un pédiluve.

257. **PERMANGANATE DE POTASSE.**

Permanganate de potasse. 0 gr. 05 à 0,50 cent.
Eau distillée.......... 200 — —

Dès que la solution change de couleur, elle est altérée et ne doit plus être employée.

258. **PHÉNACÉTINE.**

Phénacétine...............	ãã 0 *gr.* 50 *cent.*
Sucre de lait..............	

1 à 3 paquets par jour dans du lait.

259. **PHÉNIQUE (ACIDE).**

a.	*Acide phénique*.................	0 *gr.* 20
	Vaseline blanche...............	10 —

b.	*Acide phénique*.................	4 —
	Eau distillée....................	100 —

Laisser séjourner les instruments au moins pendant 45 minutes.

c. ***Phéno-Salyl***, mélange d'*acides phénique, salicylique, lactique*, de *Menthol* et d'*essence d'Eucalyptus*, remplaçant l'acide phénique; est d'un ***effet antiseptique plus puissant.***

S'emploie dans les proportions suivantes :

c'. 1 p. 100 pour les instruments.
c''. 4 p. 1000 pour la conjonctive.

PHÉNO-SALYL, PHÉNOL-SALYL, voir ***Phénique (acide)*** (259 c).

PHLYCTÈNE DE LA CONJONCTIVE ET DE LA CORNÉE, voir ***Kératite phlycténulaire*** (181).

260. **PHTISIE DU GLOBE OCULAIRE.**

Lorsqu'il y a symptômes ***inflammatoires*** persistants, *Énucléation.* — *Prothèse.*

L'œil phtisique étant un organe qui a conservé sa vitalité, il ne faut jamais oublier ***d'avertir*** les malades que ***l'œil phtisique*** constitue un ***danger permanent*** pour l'autre œil (ossification, enclavement cicatriciel des nerfs ciliaires, etc.).

PHYSOSTIGMINE, voir ***Ésérine*** (120).

PIERRE INFERNALE, voir ***Nitrate d'argent*** (17 *b*).

261. **PILOCARPINE.**

a. *Chlorhydrate de pilocarpine.*	0 *gr.* 10	*cent.*
Eau distillée...............	10 —	—

Instiller plusieurs fois par jour une goutte.

---

b. *Pilocarpine* à l'***intérieur*** et en ***injections hypodermiques***, voir ***Transpirations méthodiques*** (324).

Empoisonnement par la pilocarpine, voir ***Transpirations méthodiques*** (324).

262. **PINGUÉCULA.**

Abstention ou *excision*.

263. **PLANTAIN (EAU DE).**

En compresses, comme calmant; peut s'adjoindre aux différents collyres.

264. **PLOMB.**

a.	*Sous-acétate de plomb......*	0 *gr.* 50 *cent.*
	Eau de roses...............	30 — —
	Eau distillée...............	120 — —

---

b.	*Sous-acétate de plomb.*	0 *gr.* 50 *cent. à* 2 *gr.*
	Eau distillée.........	8 — — —
	Vaseline blanche.....	10 — — —
	Lanoline pure........	10 — — —

Appliquer sur les paupières fermées.

---

c.	*Sous-acétate de plomb.....*	0 *gr.* 25 *cent.*
	Eau distillée..............	8 — —
	Vaseline blanche...........	10 — —
	Lanoline pure.............	10 — —

A introduire dans le cul-de-sac.

Compresses de *sous-acétate de plomb* : voir **Compresses à l'eau blanche** (111).

265. **POINTS LACRYMAUX (ÉVERSION DES).**

S'il n'y a ***pas d'altérations palpébra-***

les : reporter l'orifice dans sa situation normale par *formation d'une gouttière, dont on excise* ou *cautérise la lèvre postérieure.*

Si l'éversion est la conséquence d'une ***affection conjonctivale*** ou ***palpébrale :*** *traitement spécial.*

POMMADE BLANCHE, voir ***Calomel*** (34 *a*, *b*).

POMMADE D'UNNA, voir ***Hydrogène (Peroxyde d')*** (148).

POMMADE JAUNE, voir ***Mercure*** (199 *a*, *b*).

POMMADE ROUGE, voir ***Mercure*** (199 *c*).

266. **POTASSE (ACÉTATE DE).**

Acétate de potasse............	4 *grammes.*
Tisane de Chiendent..........	1 *litre.*

A boire par verre à Bordeaux en une journée. [Diurétique.]

267. **POTION LIGNÉE, ESPÈCES SUDORIFIQUES (TISANE D').**

Adjuvant des *diaphorétiques* et *diurétiques.*

PRÉCIPITÉ BLANC, voir ***Mercure*** (199 *d*).

268. **PRESBYOPIE.**

Si l'on désigne ainsi l'incapacité de se livrer à un travail oculaire prolongé, par ***suite de la diminution de l'amplitude d'accommodation due à l'âge, le tableau suivant*** donnera approximativement le numéro des *verres convexes nécessaires* à un ***emmétrope*** pour lire à la distance de 30 centimètres.

Années.	***Dioptries.***
40	0,25
45	1
50	1,5
55	2
60	2,5
65	3
70	3,5

Ces chiffres correspondent à l'***emmétropie.*** — L'***Hypermétrope*** *ajoutera* au numéro correspondant à son âge celui de *son propre verre correcteur;* le ***myope*** au contraire en *fera la soustraction.*

Une ***distance plus courte*** réclame nécessairement un *verre plus fort,* une ***distance plus longue*** un *verre plus faible.*

269. **PTÉRYGION.**

Ablation à l'aide d'un procédé permettant de mettre le bord de la cornée en rap-

port avec des parties ***intactes*** de la conjonctive. — *Cautérisation au galvanocautère* de la plaie cornéenne.

270. PTOSIS.

Traitement général. — Électricite. — Traitement chirurgical.

271. QUASSIA (TISANE DE).

Quassia amara en copeaux	5 *gr.*
Eau froide	1000 —

Faites macérer pendant 24 heures et passez.

Adjuvant des diaphorétiques.

272. QUININE.

a'. *Vin de quinquina.*

1 petit verre aux repas.

---

a''. ***Vin de Quinquina ferrugineux :***

Citrate de fer et de quinquina	10 *gr.*	
Acide citrique	2 —	50 *cent.*
Vin de Malaga	2000 —	—
Sucre	200 —	—

1 cuill. à bouche, 2 à 3 fois par jour.

---

b. *Décoction d'écorce de quinquina*...	20 *gr.*
Eau	200 —
Sirop d'écorce d'oranges	30 —

Pendant l'ébullition ajouter :

Acide sulfurique dilué...... 0 *gr*. 50 *cent*.

(Afin que la potion reste claire.)

1 cuillerée à bouche, 3 fois par jour.

---

c. *Sulfate de quinine*.......... 0 *gr*. 50 *cent*.

En cachets. — Un cachet toutes les 2 heures ou toutes les 4 heures.

Comme antipyrétique.

273. RAIFORT.

a. *Sirop de Raifort simple* ou *Sirop de Raifort iodé*.

1 petit verre aux repas.

---

b. *Raifort sauvage fraîchement préparé*................ } ãã 50 *grammes*.
Cochléaria............... }
Bière nouvelle.................... 2 *litres*.

Suivant l'âge : 2 à 10 verres par jour.

274. RÉSORCINE.

a. *Résorcine*......................... 1 *gr*.
Vaseline.......................... 10 —

Vaporisation à la Résorcine :

b. *Résorcine*...................... 5 *gr*.
Eau distillée.................... 1000 —

275. **RÉTINE (ANÉMIE DE LA).**

Traitement de l'état général [**Chlorose, Anémie générale** (124, 272), **leucémie, maladies du cœur** (104)]. — *Massage* général, et *gymnastique.* — *Hydrothérapie* (106, 116).

276. **RÉTINE (ANESTHÉSIE DE LA).**

Chambre obscure; à partir du 6e jour éclairage gradué ; **plus tard** *verres fumés,* ou *bleutés;* pendant longtemps *repos absolu* des yeux. — *Toniques.* — *Bromures* (31), *lactate de zinc* (332 *d*). — *Hydrothérapie* (106, 116), *bains salins* et ferrugineux (24 *c*, *d*, *e' e"*), *inhalations* de *nitrite d'amyle* (11), *courant galvanique* et *faradique.* — *Traitement étiologique* [**Hystérie**], *suggestion.*

277. **RÉTINE, ASTHÉNOPIE RÉTINIENNE.**

Traitement général de l'état nerveux, *douches* écossaises (106 *b*), *bains* de rivière, *séjour dans les montagnes* ou au *bord de la mer.*

Supprimer excès sexuels (onanisme) et excès de table. — *Verres fumés.*

Lorsque la **photophobie** est très forte, faire pénétrer des *vapeurs anesthésiques* dans le *conduit auditif externe.* [Action directe sur le ganglion de Gasser.]

278. **RÉTINE (COMMOTION DE LA).**

Repos, obscurité, compresses froides.

RÉTINE (CYSTICERQUE DE LA), voir ***Cysticerque du Corps vitré*** (92).

279. **RÉTINE (DÉCOLLEMENT DE LA).**

Obscurité. — Atropine (23 *a*). — *Repos au lit;* ***si possible, décubitus dorsal*** (se lever tous les 2 jours pendant 1 à 2 heures, mais s'étendre sur une chaise longue pendant ce temps. — Éviter tout mouvement brusque.

Bandage compressif; changer le bandage 1 à 2 fois par jour.

Suivant l'état général du malade : tous les 5 jours, *déplétions sanguines* (293) ou *ventouse Heurteloup* ***sèche (sans scarification)*** derrière l'oreille.

Nourriture légère, lactée. Pas d'aliments durs ou craquants. *Surveiller les garde-robes. — Traitement dérivatif* et *diaphorétique* (324).

Suivre ce traitement pendant ***plusieurs semaines.*** — Le malade reprendra ***progressivement*** son genre de vie habituel et portera des *lunettes fumées* ou *teintées* au *bleu spectral* pendant un temps prolongé.

S'il n'y a ***pas amélioration notable :*** essayer un des procédés opératoires suivants :

Ponction ou *incision méridienne de la sclérotique* au niveau du décollement.

Pointes de feu scléroticales (12 à 15) sur toute la surface de la sclérotique qui correspond au décollement ***(éviter la zone ciliaire).***

Tous ces traitements n'ont des ***chances de succès*** que dans les cas ***récents*** et lorsque le ***décollement*** n'est ***pas trop étendu.***

Prophylaxie : Les ***personnes prédisposées*** à un décollement comme les ***myopes*** de ***degré très élevé*** ou les personnes ayant déjà perdu un œil par décollement rétinien, ***éviteront*** les ***mouvements brusques,*** les ***congestions*** céphaliques, la ***coustipation,*** les ***efforts,*** la ***toux,*** les ***vomissements,*** le ***surmenage oculaire,*** etc.

280. RÉTINE (HÉMORRAGIES DE LA).

Traitement de l'état général [***Anémie pernicieuse*** (24 *d*, *e*, *f*, 124, 272), ***maladie du cœur*** (104), ***néphrite*** (156 *b*, 266)] et de la *cause précise* [***Congestions, indigestions, excitations, surmenage, troubles*** de ***menstruation***].

Bandeau compressif, repos absolu, com-

presses froides. — *Déplétions sanguines* locales (293), **éviter** les **congestions de la tête.** — *Bains de pieds* révulsifs (256). — *Diurèse, purgations, diaphorèse* (324). — *Iodure de potassium* (160).

Dans le cas de **diabète** : *régime sévère* : pas de sucre, pas de féculents, *saccharine*, pain spécial, — exercices physiques, — *arsenic* (20), — *eau de Vichy.*

S'il y a des **rechutes fréquentes** : *ergotine* (119) pour augmenter la contractilité des vaisseaux.

281. RÉTINE (HYPÉRÉMIE DE LA).

Traitement de la maladie principale (**anomalies** de **circulation, emphysème,** etc.). *Repos des yeux* [**pas de mydriatiques** qui augmentent l'hypérémie du fond de l'œil, plutôt instillations de *myotiques* (205)], — *verres fumés* ou *obscurité totale* pendant quelque temps, — *purgatifs, émissions sanguines* (293) derrière l'oreille, — applications périodiques et prolongées de *compresses froides* ou de *poches remplies de glace.*

282. RÉTINE (HYPERESTHÉSIE DE LA).

Repos, chambre obscure, puis *verres fumés* dont on diminuera graduellement la teinte

Corriger l'astigmatisme s'il y a lieu.

Traitement général dirigé contre l'***anémie,*** la ***chlorose*** (124, 24, 20), les ***névroses*** (106, 116, 31) qui sont souvent les causes de cette affection. — Un *traitement dérivatif* peut parfois être indiqué.

283. **RÉTINE (ISCHÉMIE DE LA).**

Combattre la suspension spasmodique de la circulation par *douches oculaires* (108 *c*), ou *compresses* alternativement *chaudes* et *froides*. — *Repos* absolu, *obscurité*. — *Digitale* (104), *nitrite d'amyle* (11), *toniques, stimulants.*

284. **RÉTINE (TUMEURS DE LA).**

[***Gliome, gliosarcome,*** etc.]

Énucléation.

285. **RÉTINITE** ***diffuse, exsudative, ponctuée, spécifique, albuminurique, diabétique, leucémique.***

Traitement de l'affection générale. Au **début :** séjour dans l'*obscurité, repos absolu,* ventouses de *Heurteloup, sangsues* derrière l'oreille (203) ***si l'état général le permet.*** — Selon la constitution générale, *iodure de potassium* (160 *c*), *mercure* (199), ou *fer* (124), *quinine* (272), *purgatifs légers;*

— **plus tard** *lunettes fumées;* **éviter** les **passages brusques de l'obscurité à la lumière;** *nourriture fortifiante, régime tonique, séjour* à la *campagne* ou au bord *de la mer.* — Dans les cas très **rebelles** : essayer *paracentèses répétées.* — S'il y a **guérison** : *corriger les anomalies de la réfraction, avant de reprendre le travail. Continuer le traitement* et prendre des précautions longtemps encore après le rétablissement de la vue.

286. **RÉTINITE PIGMENTAIRE.**

Thérapeutique impuissante.

Traitement fortifiant tonique. ***Huile de foie de morue*** (145). *Hydrothérapie* (106, 116). *Verres fumés* dans le cas de trop grande sensibilité à la lumière.

RÉTINITE PURULENTE, voir ***Choroïdite purulente*** (51).

287. **RHINITE CHRONIQUE.**

Traitement étiologique [**Syphilis** (323), **Scrofule, Polypes**]. — *Propreté minutieuse.* — *Grand air.* — *Bonne ventilation* **surtout** de la **chambre à coucher.**

Douches nasales (107) à l'*acide borique* (4 p. 100), au *permanganate de potasse* (1/2 à 1 p. 1000), ou à l'*eau salée* (solution

physiologique : 6 à 7 p. 1000). Dans le cas **d'ozène :** *acide thymique* (1/2 p. 1000), ou :

Acide salicylique................	2 *gr.*
Borate de soude..................	3 —
Eau distillée.....................	200 —

S'il y a très **peu de sécrétion :** *Aspirations* prolongées *de vapeur* d'*eau salée* à saturation. Après chaque séance : introduire une des pommades suivantes :

Précipité blanc de mercure.	0 *gr.* 50 *cent.*
Cold cream...............	25 — —

ou :

Sulfate de zinc............	0 *gr.* 20 *cent.*
Vaseline..................	20 — —

Tous les 2 jours *badigeonnage,* par le **médecin,** de la muqueuse nasale avec :

Iode pur..................	0 *gr.* 20 *cent.*
Iodure de potassium.......	0 — 30 —
Glycérine.................	30 — —

Si la **sécrétion** est **abondante :** se servir, sous formes de prises, d'une des poudres suivantes :

Bétol finement pulvérisé....	2 *gr.* 50 *cent.*
Menthol...................	0 — 25 —
Cocaïne pure..............	0 — 10 —
Poudre de café torréfié.....	1 — 50 —

Salicylate de bismuth	15 *gr.*	—
Camphre	5 —	—
Cocaïne pure	0 —	05 *cent.*

L'ozène proprement dit réclame les soins d'un spécialiste.

288. **RICIN (HUILE DE).**

1 à 2 cuill. à bouche.

[On peut ajouter du suc de citron.]

ou 3 à 5 gr. en capsules gélatineuses.

SAC LACRYMAL (BLENNORRHÉE DU), voir *Dacryocystite purulente* (100).

289. **SALICYLATE DE SOUDE.**

Salicylate de soude	6 *gr.*
Eau distillée de fleurs d'oranger. }	ãã 60 *gr.*
Eau distillée de menthe........ }	
Sirop de sucre	30 —

Une cuill. à bouche toutes les 2 heures.

290. **SALICYLIQUE (ACIDE).**

Acide salicylique .... }	ãã 0 *gr.* 50 *cent.*
Teinture de benjoin .... }	
Lanoline	15 *gr.* —

291. **SALIPYRINE.**

Combinaison d'*acide salicylique* et d'*antipyrine*. — Cachets de 50 centigrammes.

1 à 4 cachets par jour.

292. **SALOL.**

Salol	3 *gr.*
Vaseline blanche	20 —

Pour un paquet. — 4 à 10 paquets par jour.

293. **SANGSUES (APPLICATION DES).**

Suivant l'affection et l'état général du malade : appliquer 2, 3 ou 4 sangsues et laisser couler le sang plus ou moins longtemps. — Choisir un ***tube*** ou petit pot assez ***étroit*** pour pouvoir localiser l'application des sangsues. — Nettoyer au préalable soigneusement l'endroit où l'on doit les poser. — Si les sangsues refusaient de prendre : verser 2 ou 3 gouttes de vin blanc ou quelques gouttes de vinaigre dilué dans le verre qui les contient. — D'habitude on laisse les sangsues jusqu'à ce qu'elles tombent d'elles-mêmes. — Pour ***entretenir l'hémorragie*** : appliquer un **cataplasme** de *farine de lin ;* pour l'***arrêter*** : mettre un morceau d'*amadou* ou de ouate au *perchlorure de fer* sur les morsures et saupoudrer d'alun; s'il y a lieu, pansement hémostatique serré.

294. **SCLÉRITE.**

Même traitement local que celui de l'***Episclérite*** (117), plus délicat ou plus

énergique suivant l'intensité et la durée de l'inflammation. Si ce traitement ***n'est pas suffisant :***

Sangues (293) à la tempe, *pointes de feu* ou *scarifications oculaires*, assez profondes, suivies d'instillation d'une faible solution d'*ésérine* (120) ou de *cocaïne* (53) et d'un pansement sec maintenu jour et nuit. —

Courant constant à travers une solution de *Salicylate de lithine* [1 à 2 p. 100] dans laquelle l'œil baigne (durée 5 minutes); à répéter tous les 2 jours; — dans les intervalles : chaleur sèche ou fomentations chaudes.

Traitement général antirhumatismal ou antigoutteux : *Salicylate de soude* (289), *Antipyrine* (15), *Antifébrine* (14), *Alcoolature d'aconit* [XX à XXX gouttes par jour dans une potion], *Salicylate de lithine* (195).

Pour ***accélérer*** la ***résorption*** quand tous les symptômes inflammatoires ont disparu :

Hydrothérapie (106, 116). — *Transpirations méthodiques* (324).

Compresses de :

Essence de térébenthine........... 25 *gr.*
Jaune d'œuf n° 1.

Émulsionnez avec infusion de :

Camomille (15 *gr.*)................ 300 *gr.*

Ajoutez :

Alcool camphré.................... 25 *gr*.

Agiter le mélange avant de s'en servir.

Régularité de la garde-robe; pédiluves (256), etc.

295. SCLÉROTIQUE (PLAIES PÉNÉTRANTES DE LA).

Sutures de la conjonctive au-devant de la plaie scléroticale. — Réunion de la conjonctive en bourrelet formant tampon.

S'il y a ***prolapsus*** de la ***choroïde*** : *réintroduction* ou *ablation* **(plus sûr).** — *Pansement compressif.* — *Antisepsie rigoureuse.* — *Repos absolu.*

296. SCLÉROTIQUE (RUPTURE SOUS-CONJONCTIVALE DE LA).

Repos absolu. — *Pansement compressif.* — Glace.

297. SCLÉROTIQUE (TUMEURS BÉNIGNES DE LA).

Expectation.

298. SCLÉROTIQUE (TUMEURS MALIGNES DE LA).

Énucléation.

299. **SCOPOLAMINE.**

Chlorhydrate ou *bromhydrate de scopolamine* .	0 *gr.* 01 *à* 02 *cent.*
Eau distillée...........	10 — —

Instiller une goutte plusieurs fois par jour.

300. **SCOTOME SCINTILLANT** ***(sans signes objectifs).***

Toniques, bonne nourriture, ***éviter excès de travail, supprimer tabac et*** en général ***tout ce qui peut altérer les fonctions digestives.*** — *Antipyrine* (15), *quinine* (272), *caféine* (jusqu'à 1 gr. par jour), *courant continu* et *faradisation, pression* sur *les nerfs susorbitaires, massage* répété *du globe* et *du bord orbitaire, suggestion.*

Correction des *anomalies* de la *réfraction* ***(notamment de l'astigmatisme)*** et de l'*accommodation.*

Traitement de la ***migraine,*** de l'***anémie,*** de la ***dyspepsie*** et des autres troubles qui l'accompagnent généralement.

301. **SÉCLUSION DE LA PUPILLE.**

Iridectomie. — *Iridorhexis.*

SEL VOLATIL, voir ***Ammoniaque*** (10 *b*).

302. **SINAPISMES.**

Délayer de la *farine de moutarde* dans

de l'eau légèrement tiède et appliquer ***directement*** sur la peau. Avoir soin de ne ***jamais employer de l'eau bouillante***, du ***vinaigre*** ou des ***acides***. — Si l'on veut une ***action immédiate*** : employer le *papier moutarde* [Rigollot].

SON, voir ***Bains médicamenteux*** (24) et ***Cataplasmes*** (35).

303. **SOUFRE.**

Soufre précipité	1 *gr.*
Vaseline blanche	20 —

Application pendant plusieurs heures.

304. **SPASME DE L'ORBICULAIRE,** ***tonique*** et ***clonique.***

Corriger les défauts de la réfraction. — *Soigner la conjonctivite* (69, 72, 78). — *Verres fumés,* ou séjour dans l'*obscurité.* — *Sangsues* (293) à la tempe. — Injections de *Morphine* (201 *c*, *d*). — *Vapeurs anesthésiques* dans le conduit auditif externe. — ***Suppression de toute cause irritante.***

Bromures (31), *Aconit : Alcoolature de racines d'aconit* [XX à XXX gouttes par jour dans une potion]. — *Gelsémine* (132).

Si le spasme ***persiste*** : *névrotomie* ou *arrachement* du nerf *nasal externe.*

SPINTHÉROPIE, voir ***Scotome scintillant*** (300) et ***Synchisis scintillant*** (317).

3o5. **STAPHYLOME CORNÉEN PARTIEL.**

Si le staphylome est ***récent :*** *paracentèses* répétées suivies de pansement aseptique compressif.

Iridectomie. — Tatouage.

Excision du tissu cicatriciel.

STAPHYLOME CORNÉEN PELLUCIDE, voir ***Kératocone*** (185).

3o6. **STAPHYLOME CORNÉEN TOTAL.**

Selon le degré de proéminence : *tatouage* ou *ablation* avec ***précautions antiseptiques rigoureuses.***

3o7. **STAPHYLOME SCLÉROTICAL ANTÉRIEUR.**

Traitement expectatif. — ***Si le malade le demande avec insistance :*** *ablation* avec des ***précautions antiseptiques rigoureuses.*** — S'il est très ***étendu*** et ***gêne*** le mouvement des paupières : *Énucléation.*

3o8. **STRABISME CONVERGENT NON PARALYTIQUE.**

Chez des enfants au-dessous d'un an,

rien à faire. — ***Plus tard,*** si la déviation est constante et très marquée, ***atropine*** (23 *a*) (0,02 pour 10), instiller avec précaution une ou deux fois par jour une goutte dans ***chaque*** œil. — Chez les enfants plus âgés, dose plus forte. — *Verres convexes* fumés corrigeant la ***totalité*** de l'hypermétropie. — ***Éviter*** autant que possible ***de fixer*** le regard ***à courte distance.*** — A l'âge où l'***étude*** devient ***indispensable,*** on donnera, *pour voir de près, des verres convexes* de 3 D. plus forts que ceux pour la vision éloignée, afin de pouvoir *continuer* l'usage du *mydriatique.*

Exercices de la vision binoculaire au moyen du stéréoscope.

Ce traitement ***pacifique*** est continué aussi longtemps qu'il amène une diminution du strabisme. S'il n'a plus d'effet, on interviendra chirurgicalement, au bout de ***mois*** ou ***d'années,*** quand la ***vue des deux yeux*** est ***bonne;*** au bout de ***semaines,*** si ***la vue*** de ***l'un des yeux*** est ***très inférieure.***

Le traitement chirurgical consistera de préférence, dans l'*avancement des droits externes des deux yeux,* plus ou moins énergique, suivant le degré et la durée du strabisme, et la vision de l'œil dévié.

L'avancement de l'abducteur de l'œil strabique seul suffit rarement.

Après l'opération, occlusion des ***deux yeux*** jusqu'à cicatrisation (généralement 6 jours), ***continuer*** l'atropine, les verres convexes et les exercices stéréoscopiques jusqu'à disparition de toute tendance au strabisme.

Ce traitement ne sera ***jamais abandonné brusquement***, mais ***toujours graduellement.*** On commencera par diminuer la dose du mydriatique, puis le numéro des verres convexes. ***Conserver les verres corrigeant l'hypermétropie manifeste aussi longtemps*** que ***l'œil exclu montre*** encore quelque ***tendance à converger.*** — Toujours surveiller l'*état général* qu'il convient de *fortifier*.

Si le strabisme est de date ***ancienne***, d'un ***degré très élevé***, et accompagné d'une ***limitation*** notable des ***excursions temporales***, on augmentera l'effet de l'avancement par la *résection* de l'extrémité tendineuse *des droits externes*.

On y *joindra même au besoin la ténotomie du droit interne de l'œil dévié.* Mais cette ténotomie doit être faite très ***délicatement :*** incision conjonctivale horizontale, détachement de l'insertion tendi-

neuse sans prolongement de la section dans la capsule de Tenon.

S'il y a ***surcorrection*** : *supprimer* l'*atropine*, *enlever le bandeau binoculaire* aussitôt que possible, *exercices de convergence.* — Au besoin, *rattachement du droit interne reculé* au moyen d'une suture.

Dans le cas d'***insuffisance de l'effet opératoire*** : *continuer la cure pacifique.* Si elle est due à ***l'attachement*** de l'un des externes ***trop éloigné*** de la cornée, on *répétera l'avancement* de ce muscle.

Il sera ***rarement nécessaire*** *de ténotomiser les deux internes.* **Jamais** il ne faut faire des ***ténotomies outrées,*** c'est-à-dire forcer le reculement du muscle. On crée ainsi une ***insuffisance d'excursion nasale et de convergence*** très fâcheuse et le plus souvent, dans la suite, un ***strabisme divergent.***

309. STRABISME DEORSUM VERGENS.

S'il est dû à une ***maladie générale,*** *traitement approprié.* — S'il n'y a rien à attendre de celui-ci, *traitement chirurgical :*

Degré faible : *avancement* du *droit supérieur.*

Degré moyen : *avancement* **puissant**

du *droit supérieur* avec *ténotomie* **modérée** de *l'inférieur.*

Degré élevé : pratiquer ***en outre*** sur l'œil **sain** l'*avancement de l'inférieur* ou la *ténotomie* du *supérieur*, ou *toutes les deux.*

Règle générale : Quand il y a différence de niveau entre les deux yeux, il vaut mieux mettre l'œil le plus élevé au niveau du plus bas (en augmentant, par l'avancement, l'effet du droit inférieur), que d'élever l'autre par la ténotomie de ce muscle. Les yeux sont, en effet, plus souvent utilisés dans l'abaissement que dans l'élévation du regard.

310. STRABISME DIVERGENT NON PARALYTIQUE.

Les degrés ***faibles*** sont traités comme l'***insuffisance de convergence*** (155).

L'*avancement des droits internes* sera presque toujours nécessaire. Les *exercices stéréoscopiques* constituent un aide puissant dans le traitement.

Dans le strabisme divergent ancien de degré ***élevé,*** concernant généralement un **œil amblyope,** il faut *joindre,* sur l'œil dévié, *la ténotomie du droit externe* à l'avancement de l'interne. Souvent même la *combinaison de l'avancement des deux internes*

avec le reculement des deux externes est nécessaire pour obtenir une correction suffisante.

Des *exercices de convergence* sont utiles pour augmenter l'effet de l'opération.

S'il y a **surcorrection,** on *rattachera* en l'avançant *l'un des muscles ténotomisés,* sans toucher aux muscles avancés.

STRABISME PARALYTIQUE, voir ***Paralysie des muscles oculaires*** (218).

311. STRABISME SURSUM VERGENS.

Voir 309. — Si le traitement chirurgical est indispensable :

Degré faible : *avancement du droit inférieur.* — ***Degré moyen*** : *avancement de l'inférieur avec ténotomie du supérieur,* voire même *détachement, à son origine, de l'oblique inférieur.* — Lorsque le ***degré*** est ***très élevé,*** on *joindra* à ces opérations *la ténotomie de l'inférieur de l'autre œil.*

312. STROPHANTINE.

Strophantine..........	0 *gr.* 01 *à* 02 *cent.*
Eau distillée..........	20 — —

1 seringue = 0,0005 à 0,001 de strophantine ; faire une injection 20 minutes avant la narcose, dans le cas de maladie de cœur.

313. STRYCHNINE.

a. *Sulfate* ou *nitrate de strychnine.* 0 *gr.* 10 *cent.*
Eau distillée .... 10 — —

1 seringue = 0,01 strychnine; à commencer par un quart de seringue.

---

b. *Sulfate ou nitrate de strychnine.* 0 *gr.* 40 *cent.*
Axonge .... 20 — —

En frictions péri-oculaires, 1 à 2 fois par jour.

314. SUBLIMÉ CORROSIF = BICHLORURE DE MERCURE.

a. ***Solution de 1 p. 500 : Désinfection des mains.*** — Traitement de la ***conjonctivite purulente*** et des ***granulations.***

[Badigeonnage des paupières renversées après le massage avec l'*acide borique pulvérisé*.]

b. ***Solution de 1 p. 5000 : usuelle*** pour les ***lavages*** et ***pansements*** oculaires. Pour l'opération de la ***cataracte :*** ajouter la ***moitié*** d'eau stérilisée.

Ces solutions [a et b] sont plus efficaces et se conservent mieux si on leur ajoute une quantité de chlorure de sodium égale à celle de sublimé.

c. *Peptonate de viande* .... 1 *gr.*
Eau distillée .... 50 —

Filtrez et ajoutez :

Solution de sublimé à 5 p. 100...... 20 *gr.*
Solution de chlorure de sodium à 20 p. 100........................ 16 —
Eau distillée, q. s. pour faire 100 *c. c.*

1 seringue = 0,01 centigr. de sublimé.

d. ***Liqueur de Van Swieten :***

Sublimé.......................... 1 *gr.*
Alcool à 80°...................... 100 —
Eau distillée...................... 200 —

Elle n'est pas à recommander en ophtalmologie, à cause de l'alcool qu'elle contient et qui irrite fortement l'œil.

e. ***Pilules de Dupuytren :***

Sublimé corrosif............ 0 *gr.* 50 *cent.*
Extrait gommeux d'opium... 1 — —
Extrait de réglisse.......... *q. s.*

F. s. a 50 pilules.
4 pilules par jour ; à prendre immédiatement avant les repas ou au cours des repas.

Bains** de sublimé :* voir ***Bains médicamenteux.

315. SULFONAL.

2 à *quatre* grammes en cachets.

Avant de se coucher.

316. SYMBLÉPHARON.

Traitement chirurgical.

317. **SYNCHYSIS SCINTILLANT** ***avec symptômes objectifs.***

[Cristaux de *cholestérine* et de *tyrosine* dans l'humeur vitrée.]

Combattre la lithiase biliaire dépendant de l'***alcoolisme*** ou de l'***arthritisme***. — *Paracentèses* répétées s'il y a également *cholestérine* ou *tyrosine* dans l'humeur aqueuse.

SYPHILIS, voir ***Traitement spécifique*** (323).

318. **TALC DE VENISE.**

Pour saupoudrer les téguments (**parties suintantes ou excoriées**).

319. **TANNIN.**

a. *Tannin pur*...............	0 *gr.*	25 *cent.*
Eau de plantain..........	20 —	—
Eau distillée..............	100 —	—

b. *Tannin*.................... *Glycérine*.................	} ãã 10 *gr.*
Glycérolé d'amidon..........	50 —

A appliquer sur les parties excoriées.

320. **TARSITE.**

Traitement antisyphilitique (323) et *anti-*

scrofuleux [*Fer* (124), *Arsenic* (20), *Huile de foie de morue* (145)].

Massage sur une plaque en écaille avec une pommade anodine ou la pommade à l'*onguent mercuriel simple*. — *Fomentations* chaudes. — *Scarifications*.

321. **THYMOL = ACIDE THYMIQUE.**

Succédané de l'*acide phénique ;* en pulvérisations (1/2 à 1 p. 1000) sur les paupières fermées.

Pour obtenir une solution à 1 p. 1000 : faire préalablement dissoudre le *Thymol* dans 4 grammes d'*alcool* à 90°.

322. **TILLEUL (EAU DE).**

En compresses, comme calmant, ou à ajouter aux différents collyres.

323. **TRAITEMENT SPÉCIFIQUE** (Fournier).

Trois modes d'administration du *mercure*, à approprier aux indications du cas particulier.

a. ***Méthode par ingestion***. — De toutes les méthodes d'administration du mercure, la plus pratique et la plus commode ; mais naturellement soumise à la tolérance gastro-intestinale. — Contre-indiquée par un état antérieur ou actuel de

dyspepsie, de troubles digestifs, de tendance à la diarrhée, etc. — a'. ***Pilules de protoiodure*** (cinq centigrammes pour chaque pilule, avec un centigramme d'extrait thébaïque). — Une, puis deux de ces pilules chaque jour, à prendre immédiatement avant les repas. — Ou bien : a''. ***Pilules de Dupuytren*** (314 *c*) au *sublimé*. De 2 à 3 ou même 4 de ces pilules par jour, si elles peuvent être tolérées par l'estomac. A prendre immédiatement avant les repas ou au cours des repas. — Ou bien : a'''. *Liqueur de Van Swieten* (314 *d*) (une à deux cuillerées par jour, à prendre dans du lait).

b. ***Méthode par frictions.*** — Méthode très efficace, mais rebutant souvent les malades par ses difficultés d'application. — Comporte surtout des dangers d'irritation buccale. A surveiller à ce point de vue. — Contre-indiquée dans les cas de dentition mauvaise, de gingivite chronique, etc. — Frictions ***quotidiennes,*** d'une ***durée d'au moins 10 minutes,*** avec *quatre grammes d'onguent mercuriel double* (*Hg et corps gras à parties égales*). — Pratiquer ces frictions alternativement sur l'un et l'autre côté du thorax, au-dessous de l'aisselle. — Les faire ***le soir,*** et laisser la pommade au contact de la peau pour toute la nuit. — Le matin, essuyer la pommade, savonner la peau, et la saupoudrer d'amidon.

Au cours de ce traitement, surveillance de la bouche. — ***Hygiène buccale des plus sévères.*** — Brosser les dents matin et soir et après les repas. — Gargarismes au *chlorate de potasse* (quatre grammes pour un grand verre d'eau). — ***Suspendre les frictions dès la moindre menace de gingivite.***

c. ***Méthode par injections.*** — Très active et surtout très rapidement active. — Préférable aux autres modes d'administration du mercure dans les cas où il faut *aller vite* et conjurer un danger menaçant. — Mais comporte des inconvénients de douleurs, de « nodosités » se produisant au siège des injections, et même quelquefois d'abcès. — Deux modes : 1° Injections ***quotidiennes,*** soit avec (c') la solution de *peptone mercurique ammonique de Delpech* (199 *n*) (à la dose d'une seringue de Pravaz par injection); — soit avec (c") la *solution huileuse de biiodure*, d'après la formule suivante :

Huile stérilisée	10 *gr.*
Biiodure de mercure	4 *cent.*

Dose quotidienne : une seringue de Pravaz.

2° Ou bien, méthode ***plus active,*** (c''') injections ***distancées*** au *calomel.*

Calomel à la vapeur	1 *gr.*
Huile de vaseline	10 —

D'après ce dosage, une seringue de Pravaz contient à peu

près *dix centigrammes de calomel.* — Dose : une ***demi***-seringue de Pravaz ***tous les huit jours*** environ.

Le manuel opératoire de ces diverses injections sera soumis aux règles usuelles d'une ***antisepsie sévère :*** lavage préalable de la peau avec *eau phéniquée* ou *liqueur de Van Swieten;* — seringue stérilisable; lavage de la seringue à l'*alcool* ou à la *solution phéniquée;* — flambage de l'aiguille, etc.

L'***injection*** sera ***toujours*** faite ***profondément.*** Les injections profondes sont en général tolérées, tandis que ***les injections superficielles*** sont à la fois ***douloureuses*** et ***dangereuses.***

Trois sièges d'élection pour cette méthode hypodermique : fossette rétro-trochantérienne ; — ensellure lombaire ; — région fessière.

d. ***Traitement mixte.*** — S'il y a indication à ***renforcer l'action*** du *mercure* par celle de l'*iodure de potassium*, prescrire ce remède, ***simultanément*** aux *mercuriaux*, de la façon suivante :

d'.	*Eau distillée*.....................	500 *gr.*
	Iodure de potassium...............	30 —

Ou bien :

d''.	*Sirop d'écorces d'oranges amères*..	500 *gr.*
	Iodure de potassium...............	25 —

Dose quotidienne de l'une ou de l'autre de ces préparations : de 2 à 4 cuillerées à bouche, à prendre avant les repas ; — à savoir : la solution dans un demi-verre d'eau sucrée, de lait ou de bière ; le sirop dans un demi-verre d'eau.

L'*un des meilleurs modes* d'administration *du traitement mixte* consiste en ceci : *immédiatement avant* chaque repas, une *pilule de Dupuytren* (314 *e*) à prendre en même temps qu'une cuillerée de la solution ou du *sirop d'iodure.*

Ou bien encore : une injection ou une friction quotidienne, avec 2 à 3 et 4 cuillerées par jour de solution ou de sirop à l'*iodure de* potassium.

TRACHOMA, voir *Conjonctivite granuleuse* (74).

324. **TRANSPIRATIONS MÉTHODIQUES.**

Les *bains de vapeur* sont *contre-indiqués* parce qu'ils *congestionnent* la tête. On peut les appliquer *tout au plus* quand il n'y a *plus trace d'inflammation.*

Transpiration et *salivation* par la *Pilocarpine :*

a. En *potion* [si l'estomac la supporte] :

Chlorhydrate de pilocarpine.	0 *gr.* 20	*cent.*
Cognac fine Champagne.....	20 —	—
Eau distillée...............	250 —	—

2 à 4 cuill. par jour, avec une demi-heure d'intervalle.

b. En ***injection hypodermique :***

Chlorhydrate de pilocarpine.	0 *gr.* 10 *cent.*
Eau distillée	10 — —

Faites dissoudre et filtrez.
1 seringue = 0,01 pilocarpine ; 1 à 2 ser. par jour.

Pour ***aider*** la ***transpiration*** et comme ***diurétiques*** le malade prendra de la *tisane d'espèces sudorifiques* (267), de *tilleul*, de *sureau*, de *quassia* (271), ou de l'*acétate de potasse* (266).

Dans le cas ***d'empoisonnement*** par la *Pilocarpine :*

c. Absorption par la voie ***buccale :***

Pompe stomacale ou injections hypodermiques d'une solution de *chlorhydrate d'apomorphine* (2 p. 100) jusqu'à ***trente*** *centigrammes.*

d. Absorption par les ***tissus (injections) :***

Injection hypodermique d'*un milligramme* de *sulfate neutre d'atropine* [deux dixièmes d'une seringue de Pravaz du collyre ordinaire (23 *a*)].

Dans les deux cas, à l'***intérieur :*** café fort, cognac, *sel volatil* (10 *b*).

325. **TRIONAL.**

1 *gr.* à 1 *gr.* 50 *centigr.*, dans une tasse de lait chaud, avant de se coucher.

326. **TRICHIASIS.**

Destruction de la *racine* des *cils* par *Électrolyse*. — *Traitement chirurgical.*

327. **TRYPSINE.**

En solution de 10 p. 100; fait dissoudre les membranes diphtéritiques.

ULCÈRE INDOLENT, voir ***Kératite neuroparalytique*** (179).

UNNA (POMMADE D'), voir ***Peroxyde d'Hydrogène*** (148).

328. **VASELINE.**

Bon excipient de pommades oculaires — ***non irritant***, — ***inaltérable à l'air***. — En été, ajouter un peu de *cérésine* ou de *cérat simple*, pour la rendre moins liquide.

La *vaseline* **blanche** est la ***meilleure***, ***pourvu qu'elle soit pure***; si l'on n'est ***pas certain*** de sa qualité : ***préférer la jaune***. — La *vaseline* doit être ***insipide***, ***inodore*** et ***neutre***.

329. **VÉRATRINE.**

Vératrine..................	0 *gr.* 50 *cent.*
Axonge....................	20 — —

Pour frictions péri-oculaires ; 1 à 2 fois par jour.

330. **VERRE DE TRAVAIL (CALCUL DU).**

1. ***Établir la Réfraction nécessaire (t) pour la vision distincte à la distance du travail.*** Elle est en raison inverse de cette distance.

Exemple : pour 25 cm., soit $\frac{1\text{ m}}{4}$: $t =$ ***4 D.***

2. ***Établir l'amplitude d'accommodation*** ou réfraction dynamique ***(a),*** dont deux tiers $\left(\frac{2a}{3}\right)$ seuls doivent être employés pour le travail. — (Le tableau suivant indique l'amplitude d'accommodation normale pour chaque âge.)

Exemple : pour l'âge de 40 ans : $a =$ ***4,5 D;*** donc $\frac{2a}{3} = 3\ D$.

3. ***Établir le maximum de réfraction utilisable pour le travail (u)*** en ajoutant les deux tiers de la réfraction dynamique à la réfraction statique ***(r) :*** $u = \frac{2a}{3} + r$.

4. ***Le verre de travail (w) est celui qui porte le maximum de réfraction (u) au chiffre exigé (t) :*** $w = t - u$.

Dans notre *exemple* (âge 40 ans, distance de travail 25 cm) :

$w = 4 - 3 = 1$ pour l'*emmétrope* (où $r = 0$).

$w = 4 - (3 - 2,5) = 3,5$ pour un *hypermétrope* de 2,5 D (r négatif).

$w = 4 - (3 + 0,75) = 0,25$ pour un *myope* de 0,75 D (r positif).

Il est à remarquer que les *myopes* réclament *rarement* le secours de *verres* concaves pour le *travail en deçà* de leur *punctum remotum*.

ANNÉES	AMPLITUDE D'ACCOMMODATION suivant DONDERS. a	$\frac{a}{3}$	ACCOMMODATION UTILISABLE en CHIFFRES RONDS $\frac{2a}{3}$
10	14	4.7	9
15	12	4	8
20	10	3.3	6.5
25	8.5	2.8	5.5
30	7	2.3	4.5
35	5.5	1.83	3.5
40	4.5	1.5	3
45	3.5	1.17	2.5
50	2.5	0 83	1.75
55	1.75	0.58	1.25
60	1	0.33	0.75
65	0.75	0.25	0.5
70	0.25	0.08	0

Voir aussi *Presbyopie* (268).

331. VOIES LACRYMALES (OBSTRUCTION DES).

Cathétérisme méthodique ; autant que possible sans sectionner les canaux lacrymaux.

Dans les cas ***rebelles :*** *Électrolyse* des voies lacrymales ou *ablation* de la *glande lacrymale* palpébrale ou orbitaire [***en l'attaquant du côté de la conjonctive***].

Les ***sondes*** doivent se terminer par un ***bout olivaire.*** — On les laissera en place à chaque dilatation pendant un quart d'heure environ. — On ne ***sondera pas plus fréquemment qu'il ne convient :*** juste assez souvent pour maintenir les conduits lacrymaux perméables aux larmes et aux injections médicamenteuses. — Ces dernières seront pratiquées à l'aide d'une seringue à bout olivaire également. — Lorsqu'il y a ***suppuration,*** on *fendra le canal lacrymal supérieur* et l'on fera *le traitement de la* ***dacryocystite chronique*** (99).

332. ZINC.

a. *Sulfate ou sulfophénate de zinc*	0 *gr.* 10 *à* 20 *cent.*
Eau distillée de roses..	50 — —
Eau distillée..........	150 — —

Faites et filtrez.

b.	*Oxyde de zinc*.............	0 *gr.* 50 *cent.*
	Vaseline..................	15 *à* 25 *gr.*

c.	*Chlorure de zinc*..........	0 *gr.* 20 *cent.*
	Eau distillée..............	30 — —
	Laudanum de Sydenham...	X *gouttes.*

Filtrez.

d.	*Lactate de zinc*.............	0 *gr.* 30 *cent.*

En cachets ; un cachet toutes les 3 heures.

333. ZONA OPHTALMIQUE. — HERPES ZOOSTER OPHTALMIQUE.

Saignée (60 à 80 grammes) autour du point d'émergence du nerf nasal externe. — *Atropine* (23 *a*). — *Pansement antiseptique* (217). — *Lavages* et *compresses* chaudes avec :

Acétate neutre de plomb...........	3 *gr.*
Alun en poudre....................	2 —
Eau distillée stérilisée............	150 —

Contre les ***douleurs :*** instillations de *cocaïne* (53 *a*), injections de *morphine* (201 *c*, *d*) à la tempe.

Intérieurement : *Quinquina* (272), ***Anti-pyrine*** (15), ***Antifébrine*** (14) ou :

Extrait fluide de gelsemium	1 *gr.*
Phénylsulfate de soude	7 —
Eau distillée	150 —

Mêlez ; prendre une cuillerée à café toutes les 2 heures.

Les ulcères seront soignés dans la suite par des *lavages antiseptiques* (*sublimé* 1 p. 1000, *acide borique* 4 p. 100, etc.), des pommades au *calomel* (34 *a*), ou à l'*oxyde jaune* de *mercure* (199 *b*).

FIN

Traité de Chirurgie, publié sous la direction de MM. Simon Duplay, professeur de clinique chirurgicale à la Faculté de médecine de Paris, et Paul Reclus, professeur agrégé, chirurgien des hôpitaux, par MM. Berger, Broca, Delbet, Delens, Gérard-Marchant, Hartmann, Heydenreich, Jalaguier, Kirmisson, Lagrange, Lejars, Michaux, Nélaton, Peyrot, Poncet, Potherat, Quenu, Ricard, Segond, Tuffier, Walther. 8 forts volumes grand in-8° avec de nombreuses figures dans le texte.................................. 150 fr.

Traité de thérapeutique chirurgicale, par Ém. Forgue, professeur d'opérations et appareils à la Faculté de médecine de Montpellier, et P. Reclus, professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris. 2 vol. grand in-8° avec 368 figures.................................. 32 fr.

Traité de médecine, publié sous la direction de MM. Charcot, professeur de clinique des maladies nerveuses à la Faculté de médecine de Paris, membre de l'Institut; Bouchard, professeur de pathologie générale à la Faculté de médecine de Paris, membre de l'Institut; Brissaud, professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris, médecin de l'Hôpital Saint-Antoine; par MM. Babinski, Ballet, P. Blocq, Boix, Brault, Chantemesse, Charrin, Chauffard, Courtois-Suffit, Dutil, Gilbert, L. Guinon, Georges Guinon, Hallion, Lamy, Le Gendre, Marfan, Marie, Mathieu, Netter, Œttinger, André Petit, Richardière, Roger, Ruault, Souques, Thibierge, Thoinot, Fernand Widal.
6 vol. grand in-8 avec nombreuses figures. 125 fr.

Revue générale d'ophtalmologie, Recueil mensuel, bibliographique, analytique, critique, dirigé par MM. Dor (de Lyon) et E. Meyer (de Paris). — Secrétaires de la rédaction : MM. Caudron et Debierre, 14e année.

Paris, 20 fr. — Départements, 22 fr. — Union postale, 22 fr. 50.

Éléments d'ophtalmologie à l'usage des médecins-praticiens. Leçons cliniques professées à la Faculté de médecine de Lyon, par le Dr Gayet, ex-chirurgien en chef de l'Hôtel-Dieu de Lyon, professeur de clinique ophtalmologique à la Faculté, 1 volume in-8°, avec 16 figures..... 8 fr.

Pratique journalière de l'ophtalmologie, par Higgens. Traduit sur la 3e édition anglaise, par le Dr Gendron, 1 vol. in-12........... 2 fr.

Atlas des maladies profondes de l'œil : Ophtalmoscopie, par M. Maurice Perrin, médecin principal de l'armée, médecin en chef et professeur au Val-de-Grâce. 2e édition augmentée de 2 planches. — **Anatomie pathologique,** par M. F. Poncet (de Cluny), agrégé au Val-de-Grâce. Les deux ouvrages réunis en un volume grand in-8° jésus de 92 pl. chromolith. avec explications en regard....................... 100 fr.

Précis théorique et pratique de l'examen de l'œil et de la vision, par M. le Dr Chauvel, médecin principal de l'armée, professeur au Val-de-Grâce. 1 vol. in-16 diamant, avec 149 figures dans le texte. Cartonné................. 6 fr.

Les Maladies des yeux dans leurs rapports avec la pathologie générale, par le Dr Émile Berger; leçons recueillies par le Dr R. Saint-Cyr de Montlaur. 1 vol. grand in-8° avec figures.. 10 fr.

Ophtalmologie : *Maladies des paupières et des membranes externes de l'œil*, par De Lapersonne, professeur à l'Ecole du Val-de-Grâce. 1 vol. petit in-8° de l'*Encyclopédie des Aide-Mémoire*. 2 fr. 50

Manuel théorique et pratique du strabisme, par le Dr E. Javal, membre de l'Académie de médecine. 1 vol. in-18 avec 60 figures dans le texte, une planche en couleurs, et une série de 48 cartons.

Corbeil. — Imprimerie Éd. Crété.

NAME	DATE DUE

